



Fédération Française d'Haltérophilie, Musculation,
Force Athlétique et Culturisme
DISCIPLINE CULTURISME

FEUILLE INDIVIDUELLE DE SELECTION

Pour

Qui aura lieu le Pesée : Compétition :

à

CATEGORIE DE L'ATHLETE QUALIFIE :

document à compléter et à remettre impérativement à la pesée

<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>Date Naissance</i>

ADRESSE :

TELEPHONE :

N° DE LICENCE :

CLUB AFFILIE :

ADRESSE (si possible)

TELEPHONE (du responsable) :

COMITE REGIONAL / ZONE

LE RESPONSABLE DES JUGES
Signature,