



## **Championnat de France et Master Ballet – Critérium - Compétitions sélectives pour CF Novice-Junior et Masters Senior de Ballet sur Glace**

Dossier à retourner complété 1 mois avant la date de l'AG de la CSNB à :  
[csnballet.ffsg@gmail.com](mailto:csnballet.ffsg@gmail.com)

Les dossiers retenus par la CSNB seront proposés aux votes des présidents de club le jour de l'AG.

### **INFORMATIONS GÉNÉRALES SAISON**

Les compétitions :

- 5 compétitions comptant pour la participation au CF Novice-Junior et Masters Senior Ballet
- Le Critérium National Open+15, Open15, Open Mix Aged et Adulte
- Le Championnat de France Novice et Junior et les Masters Senior Ballet

**S'il y a d'autres compétitions elles devront se fixer en dehors des dates retenues par la CSNB listées ci-dessous :**

#### **Compétitions sélectives Championnat de France et Masters :**

1 <sup>ère</sup>	01	Mars	2025
2 <sup>ème</sup>	08	Mars	2025
3 <sup>ème</sup>	05	Avril	2025
4 <sup>ème</sup>	19	Avril	2025
4 <sup>ème</sup>	26	Avril	2025

#### **Critérium National Opens et Adulte**

**3 et 4 Mai 2025**

#### **Compétition attribuée à Belfort lors de l'AG 2024 :**

**Championnat de France Novice et Junior et Masters Senior**

**10 et 11 Mai 2025**



## ESPACE CANDIDAT

Nom du Club candidat :

### Président

Nom

Prénom

Portable

E-mail

### Responsable organisation

Nom

Prénom

Portable

E-mail

Quelles sont vos motivations pour organiser la manifestation ? (entre 3 et 5 lignes)

L'équipe actuelle du club a-t-elle déjà organisé des compétition ?  Oui  Non

Nombre de place dans la patinoire :

Heures de glace disponibles le vendredi soir : de  h  à  h

Heures de glace disponibles le samedi : de  h  à  h

Avez-vous une salle équipée pour les juges (chaises et tables) ?  Oui  Non

Avez-vous une salle pouvant accueillir 60 personnes (chaises et tables) ?  Oui  Non

Avez-vous une infirmerie ?  Oui  Non

Avez-vous une salle conforme anti-dopage?  Oui  Non

Nombre de vestiaires :  Nombre de douche :



Choix de la compétition :

Date de la compétition :

**Cette fiche doit être accompagnée de l'attestation de la Mairie ou du Gestionnaire de la patinoire attribuant le nombre d'heures de glace nécessaire au bon déroulement de la compétition. La candidature sera rejetée d'office sans ce document.**

**J'ai lu et pris connaissance de mes obligations listés ci-dessus ainsi que du cahier des charges téléchargeable sur le site CSN Ballet**

Le/La Président(e) Mr/ Mme

Président(e) du club

Fait à

le



ESPACE CSN BALLET

Dossier reçu le

Club

Observations


Avis de la CSN

- Avis favorable
- Demande d'informations
- Attestation heure de glace manquante
- Dossier non retenu