



**BULLETIN D'INSCRIPTION Sociétés
ANMELDEFORMULAR Vereine**

**Assemblée des Délégués
du 15 novembre 2025
à La Souste**

**Delegiertenversammlung
vom 15. November 2025
in Susten**

Pour des raisons d'organisation,
nous vous prions de compléter le bulletin
d'inscription **jusqu'au 08 octobre 2025 :**

- en ligne www.gymvalais.ch/ad

ou

- en renvoyant ce document à l'adresse
suivante :

Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie,
Ihr Anmeldeformular **bis am 08. Oktober 2025**
zurückzusenden:

- online auf www.gymvalais.ch/dv

oder

- an folgende Adresse:

Gym Valais-Wallis, c/o Fernanda Hildbrand
Neue Strasse 47, 3945 Gampel
fernanda.hildbrand@gymvalais.ch

1. **Membre(s) de la société** / Mitglied(er) des Vereins
2. **Distinction Président/Président 10, 20 ou 30 ans** /
Ehrung Präsidentin/Präsident 10, 20 oder 30 Jahre
3. **Distinction Monitrice/Moniteur 10, 20, 30 ou 40 ans** /
Ehrung Leiterin/Leiter 10, 20, 30 oder 40 Jahre
4. **Hommage aux disparus** / Ehrung der Verstorbenen
5. **Nomination des vétérans** / Ernennung der Veteranen
6. **Liste des brevets 2024-2025** / Liste der Brevets 2024-2025

Société / Verein

☐ **présente** / anwesend ☐ **excusée** / entschuldigt

Signature Président(e) / Unterschrift Präsident(in)

1. Membre(s) de la société participant à l'assemblée
Mitglied(er) des Vereins an der Versammlung teilnimmt

Nom et Prénom Name und Vorname	Fonction Funktion	Participe au repas Nehmen Sie an der Mahlzeit teil
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein

		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
		☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein
Total		

Remarques (allergies, etc.) / Bermerkungen (Allergien, usw.)

2. Distinction Présidente/Président 10, 20 ou 30 ans
Ehrung Präsidentin/Präsident 10, 20 oder 30 Jahre

Nom / Name

Prénom / Vorname

Adresse

NPA et lieu / PLZ Ort

Année de naissance /
Geburtsjahr

Nbre d'années de présidence /
Anzahl Jahre als Präsident(in)

☐ **Je participe à l'assemblée** / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ **Je ne pourrai pas être présent(e)** / Ich kann nicht teilnehmen

3. Distinction Monitrice/Moniteur 10, 20, 30 ou 40 ans
Ehrung Leiterin/Leiter 10, 20, 30 oder 40 Jahre

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Adresse _____

NPA et lieu / PLZ Ort _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

Nbre d'années de monitorat /
Anzahl Leiterjahre _____

☐ Je participe à l'assemblée / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ Je ne pourrai pas être présent(e) / Ich kann nicht teilnehmen

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Adresse _____

NPA et lieu / PLZ Ort _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

Nbre d'années de monitorat /
Anzahl Leiterjahre _____

☐ Je participe à l'assemblée / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ Je ne pourrai pas être présent(e) / Ich kann nicht teilnehmen

4. **Hommage aux disparus** / Ehrung der Verstorbenen

Gymnastes décédés depuis novembre 2024 / Verstorbene Turnerinnen und Turner nach November 2024

5. **Nomination des vétérans** / Ernennung der Veteranen

Conditions : gymnastes nés en 1985 et avant, ayant 25 ans d'activité, dont 10 au moins dans le canton.

Bedingungen: Turnerin/Turner mit Jahrgang 1985 oder älter, mit 25-jähriger Aktivität, davon mindestens 10 Jahre im Kanton.

La cotisation annuelle est de CHF 20.-.

Der Jahresbeitrag bei den Veteranen beträgt CHF 20.-.

Si vous avez des membres qui remplissent ces conditions, vous pouvez les présenter en tant que membre vétéran de Gym Valais-Wallis.

Falls Sie Mitglieder haben, die diese Bedingung erfüllen, können Sie sie als Veteran von Gym Valais-Wallis anmelden.

=> Si vous proposez de nouveaux vétérans, nous vous prions de les inviter, à vos frais, à l'assemblée des délégués.

=> Wenn Sie neue Veteranen anmelden, bitten wir Sie diese auf Kosten des Vereins zur Delegiertenversammlung einzuladen.

Nom / Name

Prénom / Vorname

Adresse

NPA et lieu / PLZ Ort

Année de naissance /
Geburtsjahr

☐ Je participe à l'assemblée / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ Je ne pourrai pas être présent(e) / Ich kann nicht teilnehmen

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Adresse _____

NPA et lieu / PLZ Ort _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

☐ Je participe à l'assemblée / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ Je ne pourrai pas être présent(e) / Ich kann nicht teilnehmen

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Adresse _____

NPA et lieu / PLZ Ort _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

☐ Je participe à l'assemblée / Ich nehme an der Versammlung teil

☐ Je ne pourrai pas être présent(e) / Ich kann nicht teilnehmen

6. Liste des brevets 2024-2025 / Liste der Brevets 2024-2025

Pour la préparation de l'Assemblée des Délégués de Gym Valais-Wallis, nous vous prions de nous transmettre la liste des moniteurs (-trices) et juges ayant obtenu un brevet dès novembre 2024.

Um die Delegiertenversammlung von Gym Valais-Wallis vorbereiten zu können, bitten wir Sie, uns die Liste der Leiterinnen und Leiter sowie der Kampfrichter zu senden, welche ab November 2024 ein Brevet erhalten haben.

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

Type de brevet /
Brevet-Typ _____

Branche / Fach _____

Lieu d'obtention du brevet /
Ort des Brevetabschlusses _____

Date d'obtention du brevet /
Datum des Brevetabschlusses _____

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Année de naissance /
Geburtsjahr _____

Type de brevet /
Brevet-Typ _____

Branche / Fach _____

Lieu d'obtention du brevet /
Ort des Brevetabschlusses _____

Date d'obtention du brevet /
Datum des Brevetabschlusses _____