

West Valley Spirit of the Flame Challenge
 PreElite / Hopes Qualifier & FIG Open Session
 February 27, 28 & March 1 2009
 Region 1 All Purpose Entry Form

Club Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Club Address	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Club Phone and Fax Number	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Club Email	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Name	Level	USAG #	B-day	COMP	OPT (X)	FIG/OPEN (X)	SOTF (X)	Coach (C) Athlete (A) Judge (J)
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 5%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

HOPES/PRE-ELITE COMPULSORY \$100 OPTIONAL \$100 C/O \$125: CHECK PAYABLE TO REGION 1

SOTF \$50 Entry into SOTF IS 1/2 price: CHECK PAYABLE TO WVGBC

FIG/OPEN SESSION \$100.0: CHECK PAYABLE TO WVGBC

Amount Enclosed \$

- Refunds will only be given prior to February 1, 2009
- Please fax this form with a copy of the check **

Abra Slater ** West Valley Gymnastics
 FAX 408-356-7314 or sotf@wvgbc.com
 Phone 408-205-6601 <http://www.wvgbc.com/sotf>