

2020 CEREAL CITY CLASSIC

FEBRUARY 14-16, 2020

**Fun Meet
ENTRY FORM**

Gym Name _____ Club # _____

Gym Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Gym Phone _____ Fax _____ Email _____

Primary Contact _____ Phone _____

Coach	USAG Number

Gymnast Name	M/F	Level	Date of Birth	USAG Number
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				
16)				
17)				
18)				
19)				
20)				
21)				
22)				