

**EPREUVE TECHNIQUE**

**Synchro d'Argent**

**COMITE Régional: ILE DE France**

Date:

**10 décembre 2017**

Lieu:

**MASSY**

<b>ORDRE DE PASSAGE</b>
-------------------------

N°	Nom et Prénom	Club
1	LARIVIERE Julie	ES MASSY NATATION