



2025 ATLANTIS CROWN

DECEMBER 18 - 21, 2025

Trampoline & Tumbling COMPETITION ENTRY FORM

Gym Name _____ Club # _____

Gym Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Gym Phone _____ Fax _____ Email _____

Primary Contact (if other than head coach) _____ Phone _____

Coach	Email Address

Gymnast Name	M/F	Birthdate	Age	Level TR	Level DMT	Level TU
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
6)						
7)						
8)						
9)						
10)						
11)						
12)						
13)						
14)						
15)						
16)						
17)						
18)						
19)						
20)						