



Comité Départemental des Hauts de Seine Fédération Française de Gymnastique

CONVOCATION ANIMATEUR

Clamart,

le 12 octobre 2024

Destinataires : Stagiaires inscrits à la formation Module Animer et Module Access Gym

Suite à votre inscription à la formation animateur, vous êtes convoqué(e)s les :

Samedi 26 et dimanche 27 octobre 2024 de 09h30 à 17h30

Samedi 02 novembre 2024 de 09h30 à 17 h30

**Lieu : Gymnase Joliot Curie
3 allée Robert Debré – 92350 LE PLESSIS ROBINSON**

Restauration :

- Apporter son pique-nique, micro-onde à votre disposition

Merci de vous munir :

- Prendre de quoi noter,
- Tenue de sport

Le document « Autorisation parentale pour les mineurs » doit être complété et rendu le 1^{er} jour de formation.

Ci-joint : La liste des stagiaires inscrits

Céline ALLAIN

INSCRIPTIONS MODULE ANIMER ET ACCESS GYM

	Module	NOM	PRENOM	CLUB
1	Module Animer et Access Gym Général	ASSILI	Fadhila	L'Ancienne de Paris
2	Access Gym Général	BAHLAS	Alyia	entente sportive versaillaise
3	Module Animer et Access Gym Général	BOIREAU-MONTAGNON	Danaë	UAS Saint-Cloud Gymnastique
4	Access Gym Général	BRIMAUD	Izia	Bois-Colombes Trampoline 92
5	Access Gym Général	CARENTIER	Louise	entente sportive versaillaise
6	Access Gym Général	COUSTILLAS	Lauredane	entente sportive versaillaise
7	Access Gym Général	DAHIR	Manel	entent sportive versaillaise
8	Module Animer et Access Gym Général	DROUAZI	Ryam	IMTSA
9	Module Animer et Access Gym Général	EGRET	Benjamin	ANCIENNE DE PARIS
10	Module Animer et Access Gym Général	FAUCHET	Romane	Marly Acrobat Club
11	Module Animer et Access Gym Général	FOURNIER	Julie	Olympic Garennois Gymnastique
12	Module Animer et Access Gym Général	HUTOVSKA	Vladyslava	La Vaillante de Clichy
13	Module Animer et Access Gym Général	PAYET	Olivier	AMICALE DE VILLENEUVE LA GARENNE
14	Module Animer et Access Gym Général	PITHIoud	Julia	ANTONY
15	Access Gym Général	SOULHOL	Nathan	BOIS COLOMBES TRAMPOLINE 92



Comité Départemental des Hauts de Seine Fédération Française de Gymnastique

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

Je soussigné Madame, Monsieur :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

agissant en qualité de père - mère – représentant légal, de l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date de naissance

Club :

Autorise mon enfant à participer à la formation Module Animer et Access, qui se déroulera aux dates et lieux indiqués dans la convocation reçue.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom et Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite :

"lu et approuvé"