



Centre Île-de-France de Formation
Comité Régional Île-de-France de la Fédération Française de Gymnastique

CONVOCATION

Suresnes, le 04 Décembre 2024

Destinataires : Stagiaires inscrits à la FC.ANIM.GAc

Chers Cadres,

Suite à votre inscription à la formation de Cadre Animateur GAc, vous êtes convoqué(e)s au Module Spécifique GAc les :

- 15 Février 2025 – Accueil à 8h45 – fin à 17h00
- 16 Février 2025 – de 9h00 à 17h30

Lieu:

Centre Sportif la Levrière.
3 Rue Ferdinand de Lesseps – 94000 Créteil

Informations utiles:

- Prévoyez de partir suffisamment tôt pour ne pas être en retard
- Venir en tenue de sport (vous allez pratiquer)
- Pensez à prendre de quoi noter
- Prévoir un repas pour le midi (un réfrigérateur et un four à Micro-ondes seront à votre disposition)
- Une clef USB
- Votre livret de formation

*Les pages 3-4-10 et 11 de votre livret de formation doivent être impérativement renseignées
Si vous êtes en possession de votre PSC1, merci d'en mettre la photocopie dans votre livret de formation page 5 et de le poster via ce lien :*

[Postez votre PSC1](#)

A la fin du formulaire n'oubliez pas de cliquer sur « Envoyer », puis sur « Valider »

Votre livret de formation doit être envoyé au Comité Régional avant le 1^{er} Juin 2025 (CRIFGYM 1 Allée Scheurer Kestner – 92150 Suresnes)

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

Pour tout complément d'information, merci de contacter :
Hendjy LEMA hendjylema@gmail.com – 06.14.77.16.07

Ci-joint : La liste des stagiaires inscrits

Pour le CRIF - Alain HABEAU

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

FORMATION FFGym :

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 mentionnée en en-tête, 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"

FC.ANIM.GAc - Module Spécifique

Reg	Dép	Formation :	Nom	Prénom	N° de licence	Club
CRIFGym	94	Formation animateur GAc	BOUDJENNAD	Sara	11094.608.00004	Union sportive de Créteil gymnastique acrobatique et trampoline
CRIFGym	77	Formation animateur GAc	BRUNEL	Zoé	11077.177.00065	CAP'ACRO
CRIFGym	77	Formation animateur GAc	COUTHOUIS	Lucile	11077.177.00129	CAP'ACRO
CRIFGYM	94	Formation animateur GAc	DIARRA	Hadja	11094.608.01646	Union sportive de Créteil gymnastique acrobatique et trampoline
CRIFGym	94	Formation animateur GAc	DJABRI	Kenza	11094.608.01370	Union sportive de Créteil gymnastique acrobatique et trampoline
CRIFGym	78	Formation animateur GAc	FAUCHET	Romane	11078.063.00230	Marly Acrobat Club
CRIFGym	77	Formation animateur GAc	MARTIN	Philippine	11077.177.00288	CAP'ACRO
CRIFGym	94	Formation animateur GAc	MOUELLE MOUKOKO	Mathilde	11094.608.01735	Union sportive de Créteil gymnastique acrobatique et trampoline
CRIFGym	77	Formation animateur GAc	PENVERN	Amélia	11077.177.00084	CAP'ACRO