

## CONVOCAION

Suresnes, le 28 Novembre 2024

**Destinataires : Stagiaires inscrits à la FC.ANIM.PK**

Chers Cadres,

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

- 27 Février 2025 – de 09h à 17 h
- 28 Février 2025 – de 09h à 17h
- 1<sup>er</sup> Mars 2025 – de 09h à 17h
- 2 Mars 2025 – de 09h à 17h

Lieu :

**Complexe Sportif Joliot Curie  
3 allée Robert Debré  
92350 LE PLESSIS ROBINSON**

**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)

- 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<sup>er</sup> Juin 2025 (CRIFGYM 1 Allée Scheurer Kestner – 92150 Suresnes)***

**Le document « Autorisation parentale pour les mineurs » doit être complété et rendu à Clément AGOGUE le 1<sup>er</sup> jour du stage**

Pour tout complément d'information, merci de contacter Clément AGOGUE : 06.99.55.57.38

[clement.agogue@gmail.com](mailto:clement.agogue@gmail.com)

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.PK - Module spécifique

Rég	Dép	Code Formation	Nom :	Prénom :	N° de licence :	Cub
Autre	92	Formation animateur PARKOUR	<b>APAKIAN</b>	<b>Marie</b>	1109223803363	BCT
CRIFGym	78	Formation animateur PARKOUR	<b>CHANTEPIE</b>	<b>Ivan</b>	11078.018.01407	Union Sportive de Sartrouville
CRIFGYM	78	Formation animateur PARKOUR	<b>CRNJANSKI</b>	<b>Gael</b>	11078.018.04333	Union Sportive de Sartrouville
CRIFGym	78	Formation animateur PARKOUR	<b>DANTON</b>	<b>Raphael</b>	11078.011.00718	Gym Agrès Vélizy
CRIFGYM	92	Formation animateur PARKOUR	<b>RIRI</b>	<b>Rayan</b>	11092.208.00318	Etoile gymnique de robinson 23092.208