
CONVOCATION Aide Animateur Access GR

Suresnes, le 26 Septembre 2025

Destinataires : Stagiaires inscrits en formation Aide-Animateur GR

Chers Cadres,

Suite à votre inscription à la formation Aide-Animateur GR, vous êtes convoqués :

Le Dimanche 19 Octobre 2025 de 09h30 à 18h30

***Lieu : Complexe sportif La Fontaine - Arnaud Beltrame
14 Rue Pierre Kohlmann – 92160 ANTONY***

Pour votre formation vous devez vous munir :

- De quoi prendre des notes
- D'une tenue de sport (en fonction de la température, prévoir des vêtements chauds)
- D'une clef USB
- Des engins vous seront prêtés par le club
- Prévoir un repas pour le midi (un four à Micro-ondes sera à votre disposition)

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

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter la responsable régionale de la formation :

Manon LE BEHEREC – 06.72.29.71.53 – manon.lebeherec@gmail.com

Pour le CIFF : Alain HABEAU

FC.AIDE.GR - Liste des Stagiaires

Colon	CLUBS	FORMATION	NOMS	PRENOMS
1	11091.150 GYMNASTIQUE RYTHMIQUE BALLAINVILLIERS	FC. AIDE. GR	AYALON JEGOUX	Romy
2	11094.584 GYM CLUB DU PERREUX	FC. AIDE. GR	BADINIER	Chloé
3	11092.205 COURBEVOIE GYM' RYTHMIQUE	FC. AIDE. GR	BICHOT	Maia
4	11091.150 GYMNASTIQUE RYTHMIQUE BALLAINVILLIERS	FC. AIDE. GR	BOUQUET	Laura
5	11092.205 COURBEVOIE GYM' RYTHMIQUE	FC. AIDE. GR	HUET	Adeline
6	11091.150 GYMNASTIQUE RYTHMIQUE BALLAINVILLIERS	FC. AIDE. GR	NULAC	Lana
7	11092.205 COURBEVOIE GYM' RYTHMIQUE	FC. AIDE. GR	PRADEAU	Maelyss
8	11094.584 GYM CLUB DU PERREUX	FC. AIDE. GR	RAULT	Clémence

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

FORMATION FFGym : FORMATION DE CADRE FEDERAL – FC.AIDE.GR

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 :

- ☐ A participer à la formation mentionnée en en-tête, qui se déroulera aux dates et lieux indiqués dans la convocation reçue.
- ☐ A sortir seul(e) à la pause méridienne sous condition de prévenir son formateur
- ☐ A rentrer seul(e) après la journée de formation

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"