

Suresnes, le 4 novembre 2025

Destinataires : Juges inscrits à la formation Juge Niveau 2 - GAC

Bonjour,

Suite à votre inscription aux formations de Juges Niveau 2 en GAC, je vous prie de trouver ci-dessous les informations relatives à ces sessions :

- ✓ **Samedi 15 novembre de 09h30 à 18h00**
Lieu : Espace Théodore Monod Place Pierre Bérégovoy 78280 Guyancourt
- ✓ **Dimanche 16 novembre de 09h30 à 16h30**
Lieu : Gymnase Saint Exupéry, 1 Av. de l'Amiral Lemonnier, 78160 Marly-le-Roi
- ✓ **Samedi 29 novembre de 09h30 à 18h00**
Lieu : Espace André Malraux, parc Witold, 29 Chem. du Clos Courché, 78160 Marly-le-Roi
- ✓ **Examen : Dimanche 30 novembre de 09h30 à 16h30**
Lieu : Espace Théodore Monod Place Pierre Bérégovoy 78280 Guyancourt

Merci de vous munir :

- Des règlements techniques, Guide de notation, Brochure des programmes et Lettre FFGym GAc de la saison en cours, Feuilles de jugement
- De quoi noter

Pour tout complément d'information merci de contacter :
Corinne MERCIER 06 81 25 26 10

Pour mieux connaître vos besoins, merci de renseigner le formulaire suivant, pour ceux qui ne l'ont pas déjà fait : **POUR BIEN DEMARRER VOTRE FORMATION**

Céline ALLAIN

Ci-joint : Liste des juges inscrits sur cette session de formation
Fiche d'autorisation parentale

LISTE DES INSCRITS FORMATION FJ.GAC.N2

	Nom	Prénom	Session	Numéro et nom du club
1	ANDLAUER	MARIE	Violaine	11093.346 STADE OLYMPIQUE DE ROSNY SOUS BOIS
2	DAILLY	Pauline	Violaine	11078.076 LA SAINT LOUIS DE POISSY
3	DE MAUNY	Inès	Violaine	11092.200 ATHLETIC CLUB DE BOULOGNE BILLANCOURT
4	FAUCHET	Romane	Violaine	11078.063 MARLY ACROBAT' CLUB
5	Fonseca	Lisa	Violaine	11078.063 MARLY ACROBAT' CLUB
6	GERS	Audrey	Violaine	11092.200 ATHLETIC CLUB DE BOULOGNE BILLANCOURT
7	Lemba	Maysâne	Violaine	11078.063 MARLY ACROBAT' CLUB
8	LIEVIN	Héloïse	Violaine	11078.076 LA SAINT LOUIS DE POISSY
9	MARBACH	Chloé	Violaine	11092.200 ATHLETIC CLUB DE BOULOGNE BILLANCOURT
10	Mourier	Mahaut	Violaine	11078.063 MARLY ACROBAT' CLUB
11	PERRAIN	MAXIME	Violaine	11093.346 STADE OLYMPIQUE DE ROSNY SOUS BOIS

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

FORMATION FFGym : FJ.GAC.N2

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"