
CONVOCATION

Suresnes, le 7 janvier 2026

Destinataires : Juges inscrits à la formation Juge Niveau 1 et/ou Niveau 2 - TUM

Bonjour,

Suite à votre inscription aux formations de Juges Niveau 1 et/ou niveau 2 en TUM, je vous prie de trouver ci-dessous les informations relatives à ces sessions :

- ✓ **Vendredi 09 janvier de 18h30 à 21h00 en visioconférence**
- ✓ **Samedi 17 et 18 janvier – de 10h à 13h et de 14h à 17h**
- ✓ **Questions et examen : Dimanche 24 janvier -- de 10h à 12h et de 13h à 16h (examen)**

Lieu : CRIFGym – 1 allée Scheurer Kestner – 92150 SURESNES

Merci de vous munir :

- De la brochure des programmes Tumbling
- De quoi noter

Pour tout complément d'information merci de contacter :

Sébastien RANDUINEAU 06-51-22-75-70

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

Fiche descriptive du lieu de formation

DES INSCRITS FORMATION FJ.TUM.N1 et N2

	Nom	Prénom	Niveau	Numéro et nom du club
1	Tondeleir	Marc	FJ.TU.N1	11078.041 MAGNANVILLE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE
2	LE GRAND	Kylian	FJ.TU.N1	11091.183 DRAVEIL TEAM TUMBLING - GYMNASTIQUE
3	Vermet	Maelys	FJ.TU.N1	04089.085
4	Vermet	Maelys	FJ.TU.N2	04089.085
5	Laguionie	Cassandra	FJ.TU.N2	La persévérente de Maromme

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

FORMATION FFGym : FJ.TUM

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

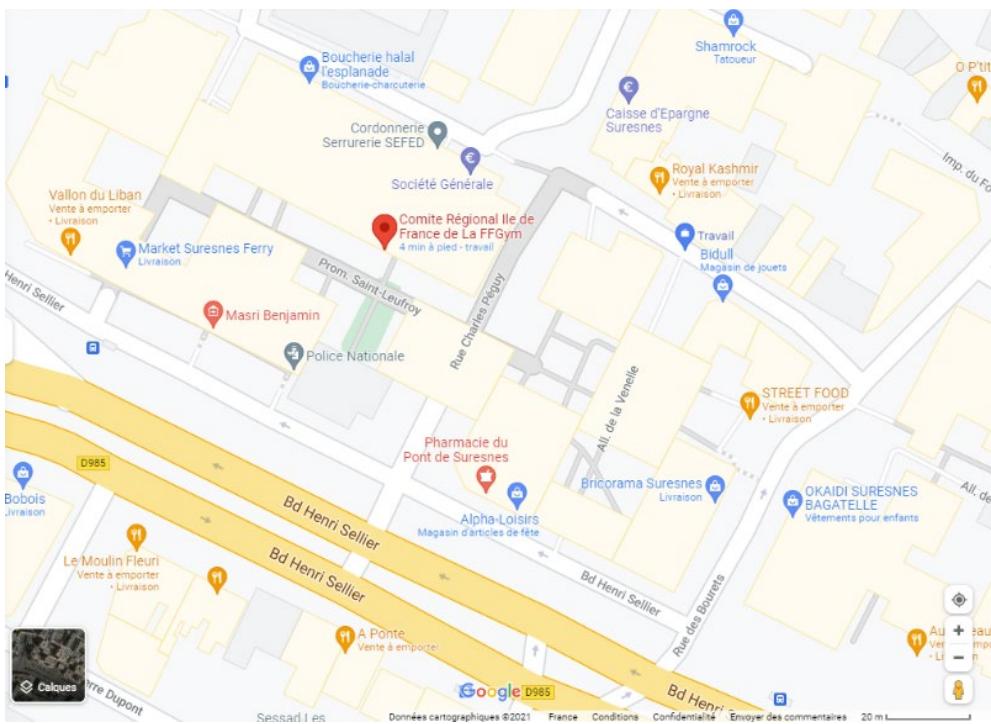
Signature précédée de la mention manuscrite :

"J'ai lu et approuvé"

FICHE DESCRIPTIVE DU LIEU DE FORMATION

LIEU : CENTRE ILE DE FRANCE DE FORMATION – 1 allée Scheurer Kestner – 92150 - SURESNES

Plan :



Se repérer pour rentrer :



En arrivant par la rue Etienne Dolet : monter sur l'esplanade par les escaliers ou l'ascenseur.



Accès : transports en commun : Tram T2 : arrêt Suresnes-Longchamp

Train : ligne L ou U, arrêt Suresnes Mont-Valérien

Accès voiture : Quais de Seine

Personne à contacter en cas de problème :

01 72 67 40 00

Commodités sur place : Nombreux commerces aux alentours

Micro-onde et frigo sur place

Descriptif du matériel disponible :

Accès internet : wifi disponible

Accès PMR : non

Capacité d'accueil : salle de formation : 25 – salle de réunion : 10