

## CONVOCATION

Suresnes, le 6 janvier 2026

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

Chers stagiaires,

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

- 23 Février 2026 – Accueil à 8h45 – fin à 17h30
- 24 Février 2026 – de 9h00 à 17h30
- 25 Février 2026 – de 9h00 à 17h30

Lieu :

Gymnase Marcel Villeneuve - Boulevard de la libération  
78481 LE PECQ

**Informations utiles, se munir :**

- De quoi prendre des notes
  - D'une tenue de sport
  - D'un téléphone ou tablette avec une application permettant les ralentis ou avec le mode slow motion
  - De la brochure technique TR 2025/2026 (voir lien internet ci-dessous, site du CRIFGYM FFG)  
[Comité Régional Île-de-France de Gymnastique FFGym](#)
  - De l'accès gym trampoline, niveau blanc, jaune et orange, si possible en version papier, sinon en version numérique sur tablette (très compliqué à utiliser avec un téléphone). Se renseigner auprès du responsable technique de votre club pour l'obtenir. Indispensable à avoir car nous travaillerons dessus durant le stage.
- 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 »*

*Suite à la formation, votre livret de formation doit être signé par le formateur, puis envoyé par vos soins au Comité Régional avant le 1<sup>er</sup> Juin 2026 (CRIFGYM 1 Allée Scheurer Kestner – 92150 Suresnes)*

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

Pour tout complément d'information, merci de contacter Nicolas Papeghin [npapeghin@gmail.com](mailto:npapeghin@gmail.com)  
(06.68.78.05.12 seulement en cas d'urgence ou problème)

Ci-joint : La liste des stagiaires inscrits

*Pour le CRIF - Alain HABEAU*

# FC.ANIM.TR - Module Spécifique

	Comité	Dép	Club	Module Spé	Nom	Prénom
1	CRIFGym	92	11092.243 ASSOCIATION TRAMPOLINE CHATILLON	FC.ANIM.TRA	ABIVEN	Lucas
2	CRIFGym	92	11092.243 ASSOCIATION TRAMPOLINE CHATILLON	FC.ANIM.TRA	AMOURIAUX	Tess
3	CRIFGym	94	11094.607 RED STAR CLUB CHAMPIGNY TRAMPOLINE	FC.ANIM.TRA	BARTH	Julien
4	CRIFGym	92	11092.243 ASSOCIATION TRAMPOLINE CHATILLON	FC.ANIM.TRA	FAUCHER	Ema
5	CRIFGym	92	11092.253 LEVALLOIS SPORTING CLUB - SECTION NOUVEAUX SPORTS	FC.ANIM.TRA	FUMERON	Apolline
6	CRIFGym	91	11091.138 SCA 2000 EVRY	FC.ANIM.TRA	JUANES	Honorine
7	CRIFGym	92	11092.241 LEVALLOIS SPORTING CLUB TRAMPOLINE SPORTS ACROBATIQUES	FC.ANIM.TRA	LAURENT	Yoann
8	CRIFGym	78	11078.040 ENTENTE SPORTIVE GUYANCOURTOISE DE GYMNASTIQUE	FC.ANIM.TRA	LEMIERE	Lilwenn
9	CRIFGym	92	11092.241 LEVALLOIS SPORTING CLUB TRAMPOLINE SPORTS ACROBATIQUES	FC.ANIM.TRA	MEHEL	Lila
10	CRIFGym	91	11091.138 SCA 2000 EVRY	FC.ANIM.TRA	PARIS	Melvina
11	CRIFGym	92	11092.241 LEVALLOIS SPORTING CLUB TRAMPOLINE SPORTS ACROBATIQUES	FC.ANIM.TRA	PEIGUE-CORNIC	Mathéo
12	CRIFGym	91	11091.138 SCA 2000 EVRY	FC.ANIM.TRA	PERRIN	Francesca
13	CRIFGym	78	11078.062 CLUB SPORTIF MUNICIPAL LE PECQ	FC.ANIM.TRA	REYMOND	Gaspard
14	CRIFGym	78	11078.062 CLUB SPORTIF MUNICIPAL LE PECQ	FC.ANIM.TRA	ROLLOT	Clovis
15	CRIFGym	92	11092.241 LEVALLOIS SPORTING CLUB TRAMPOLINE SPORTS ACROBATIQUES	FC.ANIM.TRA	THANRY	Elise

## AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

### FORMATION FFGym : FORMATION DE CADRE FEDERAL -FC.ANIM.TR

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"