

---

## CONVOCATION

---

Suresnes, le 06 Janvier 2026

**Destinataires : Stagiaires inscrits à la FC.ANIM.GAF Session D**

Chers Cadres,

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

- **2 Mars 2026 – Accueil à 8h45 – fin à 17h00**
- **3 Mars 2026 – de 9h00 à 17h00**
- **4 Mars – de 9h00 à 17h00**

Lieu:

**Complexe BELTRAM**

Allée Beltram (Accès piéton par la rue des Couvalous) - 92150 Suresnes

**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 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**

Pour tout complément d'information, merci de contacter Davy Roy - 06.16.18.31.42  
[davy-roy@crif-ffgym.fr](mailto:davy-roy@crif-ffgym.fr)

Ci-joint : La liste des stagiaires inscrits

*Pour le CRIF - Alain HABEAU*

**FC.ANIM.GAF - Module Spécifique - Session D**

<b>Comité</b>	<b>Dép</b>	<b>Club</b>	<b>Module Spé</b>	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
1	CRIFGym	95 11095.311 CLUB MULTISPORTS DE GARGES-LES-GONESSES	FC.ANIM.GAF SESSION D	ANTHEAUME	Christelle
2	CRIFGym	95 11095.300 CLUB GYMNIQUE ERMONT	FC.ANIM.GAF SESSION D	BERHIL	Yasmine
3	CRIFGym	95 11095.338 LES BATELIERES D'HERBLAY	FC.ANIM.GAF SESSION D	BOQUET	Mathilde
4	CRIFGym	78 11078.041 MAGNANVILLE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE	FC.ANIM.GAF SESSION D	CASTEL	Virginie
5	CRIFGym	92 11092.251 AMICALE DE VILLENEUVE LA GARENNE - COURS MUNICIPAL DE GYMNASTIQUE DE VILLENEUVE	FC.ANIM.GAF SESSION D	CHERIF	Assytan
6	CRIFGym	78 11078.038 GYMNASTIQUE AGRES DE LA MAULDRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	CIREFICE	Léa
7	CRIFGym	78 11078.041 MAGNANVILLE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE	FC.ANIM.GAF SESSION D	COUSIN	Annalisa
8	CRIFGym	92 11092.208 ETOILE GYMNIQUE DE ROBINSON	FC.ANIM.GAF SESSION D	DAZI	Ines
9	CRIFGym	78 11078.038 GYMNASTIQUE AGRES DE LA MAULDRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	E SA	Luane
10	CRIFGym	78 11078.038 GYMNASTIQUE AGRES DE LA MAULDRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	FERREIRA	Emmalya
11	CRIFGym	78 11078.038 GYMNASTIQUE AGRES DE LA MAULDRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	FURET	Amandine
12	CRIFGym	92 11092.224 ENTENTE SPORTIVE DE NANTERRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	GENTIL	Agathe
13	CRIFGym	78 11078.011 GYM AGRES VELIZY	FC.ANIM.GAF SESSION D	GIOVANNETTI	clara
14	CRIFGym	92 11092.208 ETOILE GYMNIQUE DE ROBINSON	FC.ANIM.GAF SESSION D	JEANMAIRE DIT CARTIER	Melyna
15	CRIFGym	78 11078.070 ASSOCIATION SPORTIVE DE SARTROUVILLE GYMNASTIQUE	FC.ANIM.GAF SESSION D	JOUBERT	Morgane
16	CRIFGym	78 11078.063 MARLY ACROBAT' CLUB	FC.ANIM.GAF SESSION D	MARTINET	Axelle
17	CRIFGym	95 11095.333 ARGENTEUIL GYMNASTIQUE	FC.ANIM.GAF SESSION D	MEBARKI	Férial
18	CRIFGym	78 11078.041 MAGNANVILLE GYMNASTIQUE ARTISTIQUE	FC.ANIM.GAF SESSION D	RONDEAU	Marlène
19	CRIFGym	95 11095.338 LES BATELIERES D'HERBLAY	FC.ANIM.GAF SESSION D	TEIXEIRA	Solene
20	CRIFGym	78 11078.038 GYMNASTIQUE AGRES DE LA MAULDRE	FC.ANIM.GAF SESSION D	TREFEIL	Gaetane

---

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

---

### FORMATION FFGym : FORMATION DE CADRE FEDERAL – FC.ANIM.GAF

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"