

CONVOCAION

Suresnes, le 28 Novembre 2024

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 :

- 17 Février 2025 – Accueil à 8h45 – fin à 17h30
- 18 Février 2025 – de 9h00 à 17h30
- 19 Février 2025 – de 9h00 à 17h30

Lieu :

Gymnase Marcel Villeneuve - Boulevard de la libération - 78481 LE PECQ

Informations utiles :

- 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 2024/25 (voir lien internet ci-dessous, site du CRIFGYM FFG)
[Comité Régional Île-de-France de Gymnastique FFGym](#)
 - De l'access gym trampolaine, niveau blanc, jaune et orange, si possible en version papier (indispensable). Se renseigner auprès du responsable technique de votre club.
- 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^{er} Juin 2025 (CRIFGYM 1 Allée Scheurer Kestner – 92150 Suresnes)
Le document « Autorisation parentale pour les mineurs » doit être complété et rendu le 1^{er} jour du stage au formateur.*

Pour tout complément d'information, merci de contacter Nicolas Papeghin 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

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES MINEURS

FORMATION FFGym :

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 à participer à la formation mentionnée en en-tête, qui se déroulera aux dates et lieux indiqués dans la convocation reçue.

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"

FC.ANIM.TR - Module Spécifique

Reg	Dep	Code Formation	Nom :	Prénom :	Club	N° de licence :
CRIFGym	94	Formation animateur TRA	CHALQI	Safia	UNION SPORTIVE DE CRETEIL GYMNASTIQUE ACROBATIQUE ET TRAMPOLINE	11094.608.01589
CRIFGym	94	Formation animateur TRA	GARIN	Malhia	UNION SPORTIVE DE CRETEIL GYMNASTIQUE ACROBATIQUE ET TRAMPOLINE	11094.608.01427
CRIFGYM	92	Formation animateur TRA	KOUZOUYAN	Rafi	imtsa	11092.240.00156
CRIFGym	78	Formation animateur TRA	LE BLEVEC	Elliot	Chatou Dynagym	11078.075.00309
CRIFGYM	93	Formation animateur TRA	LE ROUX--CARROUGE	Clémentine	ACRO TRAMP SEVRAN 93 - 11093.372	11093.372.02269
CRIFGym	78	Formation animateur TRA	LEDENT	Sacha	CLUB SPORTIF MUNICIPAL DU PECQ	11078.062.19057
CRIFGYM	93	Formation animateur TRA	MARY	Calista	ACRO TRAMP SEVRAN 93 - 11093.372	11093.372.02553
CRIFGYM	78	Formation animateur TRA	MARTIN	Lisa	CSM Le pecq 11078 062	11078.062.11012