

Comité du Centre de Gymnastique

De: Laurent DESPORTE [laurent.desporteccg@orange.fr]

Envoyé: jeudi 13 octobre 2011 13:20

À: SAINT JEAN DE BRAYE; David Ferrand; JAVOY Delphine; ORLEANS SMO; Ingrid GAUTHIER; JOUE LES TOURS; Valérie TUROT; Audrey Lebon; LA RICHE; Laurence MONTENOT; jennifer bonnefon; Simon PAYARD; SAINT JEAN DE LA RUELLE; CHALETTE SUR LOING; Marie France SANDRIN; MENAGE Anthony; BEAUGENCY

Cc: Dany JOSEPH; Thomas DESFORGES; lydia.leveillet@sfr.fr; jeanjacques.perrault@free.fr; pougis.robert@wanadoo.fr; 'J.Pioffet'; Comite du Centre de Gymnastique

Objet: Convocation Stage fédéral / national B

Chers Collègues,

Veillez trouver ci-joint les documents nécessaires à la participation au stage « Fédéral / National B » qui se déroulera au CREPS de Bourges le 31 octobre et 1^{er} novembre 2011.

ATTENTION :

- le retour de l'inscription est à envoyer pour le **20 octobre 2011**,
- les gymnastes doivent être licenciées au 1^{er} jour du stage.

Vous remerciant de votre compréhension, je vous souhaite à toutes et tous, une bonne journée.

Cordialement.

Laurent DESPORTE

Cadre Régional

06.14.89.61.56

Comité du Centre de Gymnastique

1240 rue de la Bergeresse

45160 Olivet

02.38.49.88.70



COMITÉ DU CENTRE DE GYMNASTIQUE
1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Fédération Française de Gymnastique

Olivet, le 13 octobre 2011

DESPORTE Laurent
Cadre Régional
1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Tél. : 06.14.89.61.56
Email : laurent.desporteccg@orange.fr

aux

* **Responsables Techniques GAF**
des clubs concernés
* **Correspondants Administratifs**
des clubs concernés.

Objet : Convocation stage fédéral / national B

Copie : Présidents Départementaux -
D.Joseph – T.Desforges – L.Léveillet - CCG

Chers Collègues,

Veillez trouver ci-joint la convocation pour le **Stage Régional « Fédéral / National B »** qui se déroulera du :

Lundi 31 octobre 2011 à 14 h 00 au Mardi 1^{er} novembre 2011 à 17 h 00
au
CREPS de la Région Centre – 48 avenue du Maréchal Juin - 18000 BOURGES

- * Rendez-vous directement au CREPS à 13h45 (salle spécialisée de gymnastique).
- * Les entraînements, l'hébergement et tous les repas se feront au sein du CREPS.
- * Les gymnastes devront se munir de leurs tenues d'entraînement ainsi que de leurs affaires personnelles (sangles, maniques...).

Frais financiers pour le stage : Le Comité du Centre de Gymnastique prendra 50 % des frais incombant aux gymnastes soit une participation au stage qui s'élève à :

17,50 € par gymnaste
et
35 € par cadre non convoqué
(Chèque à l'ordre du Comité du Centre de Gymnastique)

Sportivement.
Laurent DESPORTE
Cadre Régional

Cette convocation tient lieu d'ordre de mission

GYMNASTES CONCERNEES

1	POULARD	Mélanie	SAINT JEAN DE BRAYE
2	PAUL	Emilie	BLOIS
3	OUZAID	Mina	BLOIS
4	PAGANO	Lorédana	SAINT JEAN DE BRAYE
5	LE CARO	Morgane	BLOIS
6	LEGER	Marjorie	SAINT JEAN DE BRAYE
7	LEMPEREUR	Charlotte	ORLEANS SMO
8	CORNILLOT CLEMENT	Selma	JOUE LES TOURS
9	VALLET	Marie	LA RICHE
10	TOMAS	Mérine	ORLEANS SMO
11	GAUTHIER	Manon	SUEVRES
12	VINCENT	Lisa	SAINT JEAN DE LA RUELLE
13	BENOIST	Candie	SAINT JEAN DE BRAYE
14	ANDRE	Océane	CHALETTE SUR LOING
15	BLOT	Philippine	SUEVRES
16	PILOT	Camille	LA RICHE
17	BROSSAMAIN	Fannie	SAINT JEAN DE BRAYE
18	CATHELINEAU	Romane	BLOIS
19	BERTHIER	Aurélia	BEAUGENCY
20	LEROY	Lauryane	BEAUGENCY

	National B 13 ans
	National B 14 ans
	National B 15 ans
	Critérium 13 ans
	Libre National 14 ans
	Libre National 15 ans
	Libre National 16 ans



COMITÉ DU CENTRE DE GYMNASTIQUE

1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Fédération Française de Gymnastique

COUPON-REPONSE A RETOURNER POUR LE **20 OCTOBRE 2011** DELAI DE RIGUEUR A :

LAURENT DESPORTE – COMITE DU CENTRE DE GYMNASTIQUE- 1240 RUE DE LA BERGERESSE 45160 OLIVET
laurent.desporteccg@orange.fr

Département : _____ CLUB : _____ N° CLUB : _____

Nom du Correspondant _____ Tél : _____

E-mail : _____ @ _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Noms, prénoms des gymnastes qui participeront :

<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>	<u>Date de naissance</u>
.....
.....
.....
.....

Noms, prénoms des cadres (non-pris en charge par le CCG) qui participeront :

<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>	<u>Date de naissance</u>
.....
.....

Je joins un chèque global (à l'ordre du Comité du Centre de Gymnastique) de _____ euros correspondant à :

_____ gymnastes x ____ €

_____ cadres x ____ €



**AUTORISATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE
LEGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e) déclare autoriser mon
enfant à participer :

au stage régional « FEDERAL / NATIONAL B » qui se déroulera du lundi 31 octobre 2011 au
mardi 1^{er} novembre 2011 au **CREPS de Bourges- 48 avenue du Maréchal Juin 18000 BOURGES.**

J'autorise les responsables à mettre en œuvre l'hospitalisation ou les interventions chirurgicales
et traitements urgents reconnus nécessaires par un médecin.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Date de Naissance de l'enfant : ____/____/_____

Adresse des parents :

Téléphone de la Mère : Téléphone du Père :

ASSURÉ SOCIAL OU AYANT DROIT AUX PRESTATIONS :

Nom et Prénom :

N° d'Immatriculation :

Caisse de Sécurité Sociale :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Est-il allergique à certains médicaments ? OUI NON

Si oui, lesquels ?

Quelle est la date du dernier rappel de vaccination anti-tétanique ?

DT POLIO :

BCG :

↳ **joindre la photocopie du carnet de santé (pages de vaccination)**

Autres informations importantes que vous souhaitez donner :

**Inscrire la mention "lu et approuvé"
Dater et signer.**

NOTA : à apporter le jour du stage.



COMITÉ DU CENTRE DE GYMNASTIQUE

1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Fédération Française de Gymnastique

**Stage Régional Féminin
«FEDERAL / NATIONAL B »**

Déplacement à Bourges

du 31 octobre 2011

au

1^{er} novembre 2011

**Accompagnement
des gymnastes mineurs**

Monsieur et/ou Madame _____

demeurant _____

autorise ma fille (nom et prénom) _____

à regagner notre domicile en voiture particulière à l'issue du stage « FEDERAL / NATIONAL B » qui se déroulera au CREPS de la Région Centre à Bourges du 31 octobre 2011 au 1^{er} novembre 2011.

Ce retour, au départ de Bourges, sera assuré :

par moi-même

en compagnie de Monsieur ou Madame _____

Fait à _____ le _____

Signature :