



Rennes, le 17 décembre 2021

Objet : Stage préparation compétition GAM

Affaire suivie par : Guinard Emilie ([chevillonemilie@yahoo.fr](mailto:chevillonemilie@yahoo.fr))  
Morel Florent ([ffgym35.secretariat@wanadoo.fr](mailto:ffgym35.secretariat@wanadoo.fr))

Les membres de la commission technique GAM du CD 35 souhaitent relancer les stages masculins sur le département.

Ils vous proposent un stage d'une journée destiné aux gymnastes engagés en compétition catégorie fédérale B, fédérale A et performance du poussin au senior.

Ce stage a pour objectif de préparer les compétitions à venir sur la saison 2021-2022, finaliser les mouvements, créer une dynamique, un collectif d'entraîneurs et de gymnastes.

Merci de remplir le lien google pour chaque gymnaste désirant participer au stage :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf--JLoYaSDexO6bqcNKx94E9bGnKZLivT1--7V5EhYuJ3o0Q/viewform?usp=pp\\_url](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf--JLoYaSDexO6bqcNKx94E9bGnKZLivT1--7V5EhYuJ3o0Q/viewform?usp=pp_url)

## STAGE PREPARATION COMPETITION GAM - CD35

- **Samedi 19 Février 2022 de 10h à 17h au gymnase du CPB Rennes – impasse François Bizette – Rennes.**
- **Prévoir un pique-nique pour le déjeuner.**

☝ Chaque gymnaste devra être muni de son autorisation parentale, son pass-sanitaire (en fonction de l'âge) et devra être accompagné de son entraîneur de club.

**Mme QUÉAU Anne-Emmanuelle**  
**Présidente du CD35 gymnastique**

Copie : DT GAM CR53, CTS coordinateur CR53



## AUTORISATION PARENTALE

2021-2022

Je soussigné, Monsieur ou Madame.....

Père, mère, tuteur de,

NOM : ..... PRENOM: .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Téléphone joignable à tout moment : .....

N° DE SECURITE SOCIALE : .....

L'enfant est à jour de ses vaccinations :  OUI  NON

Date du dernier rappel : .....

Traitement Médical en cours : .....

Allergies : .....

1) Déclare autoriser mon fils - ma fille, à participer aux différentes activités proposées durant les stages, les formations et les activités proposées par le comité 35.

OUI\*                      NON\*

2) Déclare autoriser la personne responsable du stage à faire pratiquer sur le mineur, les interventions chirurgicales d'urgences éventuelles, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

OUI\*                      NON\*

3) Déclare autoriser le Comité d'Ille et Vilaine de Gymnastique à utiliser et diffuser des photos et vidéos de mon enfant à des fins sportives (presse, site internet, affiches...)

OUI\*                      NON\*

Le signataire voudra bien ajouter de sa main au-dessous de la date, la mention

« LU ET APPROUVE, BON POUR AUTORISATION »

A .....Le.....

SIGNATURE

\* Rayer les mentions inutiles