



Rennes, le 7 janvier 2022

Objet : Animation compétitive départementale « compétition interclub de proximité »

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

Pour la saison 2022-2023, la Fédération Française de gymnastique souhaite mettre en place un nouveau programme compétitif destiné aux gymnastes masculins débutants, de loisir ou de niveau fédéral B ne pouvant participer aux compétitions par manque d'équipe, d'effectif au sein de leur club. Afin d'évaluer ce nouveau programme, la FFGym a désigné le CD35 comme « *département pilote* ».

Ce programme s'adresse aux gymnastes âgés de 6 à 14 ans, chaque gymnaste devra présenter 4 éléments sur 4 agrès minimum (donc la possibilité de présenter 5 ou 6 agrès), l'évaluation ne demande pas de niveau de juge (seulement être âgé de 12 ans minimum), le palmarès sera établi en fonction de la demande des clubs (par équipe, par club, par année d'âge...).

La CT GAM et le CD35 ont donc souhaité organiser une 1^{ère} journée d'évaluation de ce nouveau programme le mercredi 9 février 2022 de 13h30 à 17h (maximum).

Si des gymnastes masculins de votre club souhaitent participer à ce nouveau programme compétitif, merci de remplir le lien google pour les inscrire :

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdblpjac0xPTFX8RR6tWe2tSjTin1O1EVuQjTPd3R3GSVL0lg/vie/wform?usp=pp_url

COMPETITION INTERCLUB DE PROXIMITE - CD35

- **Mercredi 9 Février 2022 de 13h30 à 17h au gymnase des Omblais - 14 Av. de Moretonhampstead, 35830 Betton**
- **Tenue de sport exigée (pas d'obligation de tenue gymnique)**

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

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 »

ALe.....

SIGNATURE

* Rayer les mentions inutiles