



Les Ponts de Cé, le 3 septembre 2015

DESTINATAIRES :

Présidents des clubs GAF et GAM

Réf : Formations PRE-ANIMATEUR, TUTEUR et ANIMATEUR
2015/ 2016 - GAF/GAM

Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Le Comité Départemental organise une formation PRE ANIMATEUR, TUTEUR et ANIMATEUR GAM/GAF selon les modalités suivantes :

- **Une journée d'information PRE-ANIMATEUR** permettant la découverte du rôle de l'entraîneur ainsi que de l'outil Access Gym. Cette formation est destinée à toute personne souhaitant acquérir les bases nécessaires à l'encadrement de jeunes gymnastes sous la responsabilité d'un entraîneur confirmé. Cette journée est aussi obligatoire pour ceux désirant suivre la formation animateur dans la même saison ou la saison qui suit.
- **Une journée de formation TUTEUR**, intégrée à la journée de PRE ANIMATEUR pour former et informer les entraîneurs des clubs chargés d'accompagner les stagiaires au sein de leur association.
- **Une formation ANIMATEUR** en formation continue sur 4 jours (dont la journée Pré-animateur) ou 3 jours pour ceux ayant suivi la formation Pré-animateur lors de sessions précédentes

<ul style="list-style-type: none"> • <u>Information Pré animateur, tuteur Animateur 1^{er} jour : Samedi 26 septembre 2015 de 10h00 à 17h00</u> Salle Salle du Domino, Rue du Stade – St Hilaire du Bois – 49310 VIHIERS
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Animateur 2^{ème} jour : samedi 17 octobre 2015 de 9h30 à 18h30</u> Lieu à déterminer
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Animateur 3^{ème} jour : dimanche 18 octobre 2015 de 9h30 à 18h30</u> Lieu à déterminer
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Animateur 4^{ème} jour : dimanche 8 novembre 2015 de 9h30 à 18h30</u> Lieu à déterminer

****NB : Prévoir un pique-nique le midi pour chaque jour de stage.***

- ❖ Le coût est de 35,00 € pour la journée de formation PRE-ANIMATEUR
- ❖ La formation TUTEUR est gratuite
- ❖ Le coût est de 105,00 € les 3 jours de formation ANIMATEUR
- ❖ Le coût est de 140,00 € pour les 4 jours de formation complète PRE-ANIMATEUR + ANIMATEUR

Les clubs signataires de la convention régionale bénéficient d'une réduction de 15% sur les droits d'inscription.

Les gymnastes doivent être licenciés au 1^{er} jour du stage et avoir 14 ans minimum pour les PRE ANIMATEURS, et 15 ans dans la saison sportive pour la formation complète ANIMATEUR.

Vous trouverez ci-joint : une fiche d'inscription, une fiche financière et une autorisation parentale à rendre sur place le 1er jour du 1er stage.

Les inscriptions devront nous parvenir pour les pré-animateurs, les tuteurs et les animateurs le lundi 21 septembre 2015 au plus tard.

Dans l'attente de vos réponses, recevez nos salutations amicales et sportives.

La DT GAF
Yasmina FOURNIER

La DT GAM
Fabienne BONNIER

La DTG
Christelle MAGINOT

P.J : Documents cités ci-dessus.



Fiche Financière

NOM DU CLUB :

Club Conventionné :

Oui :

Non :

Intitulé du stage :

FORMATION TUTEUR – PRE ANIMATEUR - ANIMATEUR 2015/2016

		Nombre de Stagiaires	Inscription par Stagiaire	Total
PRE ANIMATEUR	1 Jour		35,00 €	- €
ANIMATEUR	3 Jours		105,00 €	- €
TUTEUR	1 Jour		Gratuit	Gratuit
		Total Inscription		- €
		Réduction Club Conventionné (15%)		- €

Montant dû	- €
-------------------	-----

Chèque N° :

Banque :

VIREMENT le :

Banque :

(NOM du club et mention ANIMATEUR dans les références du virement SVP, merci !)

Date et signature du responsable

La fiche financière ainsi que son règlement doivent parvenir au **plus tard le 21 Septembre** pour les inscriptions TUTEURS, PRE ANIMATEURS et ANIMATEURS et pour le 2 octobre 2015 au plus tard pour les inscriptions ANIMATEURS ayant déjà suivi la session PRE ANIMATEUR l'année dernière.



Les Ponts de Cé, le 3 septembre 2015

**AUTORISATION PARENTALE A RENDRE
SUR PLACE LE 1^{ER} JOUR DU STAGE**

CLUB :.....

Pour le Stage : Tuteur – Pré animateur – Animateur Départemental

Dates et lieux :

1. **Samedi 26 septembre 2015, salle du Domino – Rue du Stade - St Hilaire du Bois – 49310 VIHIERS**
2. **Samedi 17 octobre 2015, lieu à déterminer**
3. **Dimanche 18 octobre 2015, lieu à déterminer**
4. **Dimanche 8 novembre 2015, lieu à déterminer**

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ autorise le responsable du stage à prendre les mesures nécessaires, d'urgence et d'hospitalisation en cas d'accident pour mon enfant

(Nom, prénom) : _____

N° de sécurité sociale (de l'enfant) : _____

Tél Domicile : _____

Tél Travail : _____

Nom et adresse du médecin traitant : _____

Si votre enfant est allergique à un médicament ou asthmatique, veuillez nous le signaler ci-dessous :

-
-

Fait le _____ à _____

Signature des parents