



Marjorie DO LIVRAMENTO - Présidente

Marseille, le 26/09/25

Affaire suivie par Sabrina

Comité Région Sud de Gymnastique
12 rue Raphaël – 13008 Marseille
Tel : 07-83-56-62-55
Mail : sabrina@ffgym-regionsud.fr

Ref : P.A.S 104.25-26
Objet : Stage P.A.S GAM n°1

A **Mesdames, Messieurs**
Les Présidents des clubs concernés GAM
L'encadrement technique
PELLEGRINO Rémi, PEYTOUREAU Michaël

Mesdames, Messieurs,

Nous avons le plaisir de vous faire part de l'organisation du 1^{er} STAGE REGIONAL P.A.S GAM, couplé avec la sélection RERJ, qui se déroulera les :

Jeudi 30 et vendredi 31 octobre 2025

Lieu du stage : Halles Sportives Géricoud – 20, avenue du blanchissage - 84000 AVIGNON

Horaires : Du jeudi 30 octobre 9h00 au vendredi 31 octobre 18h00

Pendant le stage, deux demi-journées seront consacrées aux tests physiques et techniques afin de déterminer l'équipe qui ira représenter la région lors de la RERJ 2025. Il est possible de ne participer qu'aux Tests. Tous les gymnastes inscrits au stage participeront aux tests.

Public concerné :

Voir liste des gymnastes convoqués ci-jointe + ouvert aux gymnastes souhaitant se présenter à la sélection RERJ (nés en 2015 et 2016)

Les confirmations de participation, **OBLIGATOIRES** pour les gymnastes, entraîneurs et encadrement technique sont ouvertes, via EngaGym (**la licence devra impérativement être validée**), jusqu'au **mercredi 15 octobre 2025**. Les gymnastes devront être en possession de l'autorisation parentale.

➤ **CONDITIONS FINANCIERES :**

⇒ **ENCADREMENT CONVOQUE** : Déplacement/ hébergement à la charge du Comité Région Sud
⇒ **ENTRAINEUR** : Déplacement, repas et hébergement à la charge du club.
⇒ **GYMNASTE** : Déplacement et hébergement à la charge du club. Repas midi et soir à la charge du Comité Région Sud.

A titre d'information, les référents P.A.S GAM seront logés à l'hôtel IBIS Avignon Centre Pont de l'Europe (H1362@accor.com).

Droits d'inscription pour cette action : 30 € par gymnaste (15 €/jour). Règlement à effectuer via EngaGym **entre le 22 et 24 octobre 2025** (paiement par carte bancaire uniquement).

Croyez **Mesdames, Messieurs**, à nos sincères salutations sportives.

Marjorie DO LIVRAMENTO
Présidente



Fondée le 28 septembre 1873
Reconnue d'utilité publique



12, rue Raphaël
13008 MARSEILLE
Téléphone : 04-91-22-72-22
E-mail : comite-regional@ffgym-regionsud.fr



Marjorie DO LIVRAMENTO - Présidente

Autorisation Parentale

OU DE LA PERSONNE LEGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de représentant de l'enfant mineur

Nom et prénom : Date de naissance :

Numéro de licence :

L'autorise à participer aux actions pour lesquelles il sera convoqué par le Comité Région Sud de Gymnastique (suivant convocation), et à participer aux activités qui lui seront proposées par les responsables.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Adresse des parents :

.....

Personne responsable ou à prévenir en cas d'urgence :

Adresse :

N° tel. Domicile : N° tel. Travail :

Lien de parenté avec l'enfant :

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 ?

Si OUI, lesquels ?

Date de la dernière vaccination antitétanique ?

J'accepte que mon fils, ma fille soit hospitalisé(e) en cas d'urgence et autorise le responsable à prendre les dispositions nécessaires.

J'autorise également le chirurgien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, toutes interventions chirurgicales y compris avec phase d'anesthésie - réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon fils, ma fille.

Médecin traitant :

Adresse :

N° de téléphone :

Fait à : le

Signature précédée de la mention

LU ET APPROUVE

