

**Marjorie DO LIVRAMENTO - Présidente**

Marseille, le 10/12/25

**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](mailto:sabrina@ffgym-regionsud.fr)

**Ref : PAS 56.25-26**  
**Objet : : Regroupement Régional GR n°1**

**A Mesdames, Messieurs**

Les Présidents des clubs concernés GR  
***L'encadrement technique***  
**Stéphanie ARNOUX**

Mesdames, Messieurs,

Nous avons le plaisir de vous faire part de l'organisation du **REGROUPEMENT REGIONAL GR N°1** qui se déroulera le :

**Samedi 24 janvier 2026 à Mouans-Sartoux**

Adresse : Gymnase René Friard – 256, avenue de Cannes - 06370 Mouans Sartoux

Horaires : de 9h30 à 16h30 (Prévoir son pique-nique)

**Public concerné**

Gymnastes engagées en CF4, poussines ou Nat 10-11 ans, ou en CF3 avec un profil performance (uniquement sur validation avec la responsable PAS).

**Objectifs**

- Travail de préparation physique basé sur les tests physiques CF4
- Travail des difficultés imposées des 10-11 ans en performance
- Approfondissement du travail technique à l'engin
- Favoriser l'échange entre les clubs de la Région Sud, ainsi que la détection des gymnastes.
- Favoriser les échanges de pratique entre les entraîneurs.

**Programme**

9h30-10h Présentation du groupe

10h-11h Echauffement +Ecarts

11h-12h Main Libre équi / Pivots

13h00-13h45 Echauffement engin (ballon /corde)

13h45-15h00 Révision des éléments Engin 1 (Massues) / manip de base

15h15 -16h30 Révision des éléments Engin (Cerceaux)

Les inscriptions pour les gymnastes et entraîneurs sont ouvertes, via EngaGym (**la licence devra impérativement être validée**), jusqu'au **mercredi 14 janvier 2026 MINUIT**. Les gymnastes devront être en possession de l'autorisation parentale.



**Marjorie DO LIVRAMENTO - Présidente**

➤ **CONDITIONS FINANCIERES :**

⇒ **ENCADREMENT CONVOQUE** : Déplacement\* à la charge du Comité Région Sud

\*Les justificatifs originaux doivent être envoyés sous quinzaine au Comité Régional à Marseille

⇒ **GYMNASTES et ENTRAINEUR** : Déplacement et repas à la charge du club.

Droits d'inscription pour cette action : 15 € par gymnaste. Règlement à effectuer via EngaGym **entre le mardi 20 et le jeudi 22 janvier 2026** (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](mailto: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



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](mailto:comite-regional@ffgym-regionsud.fr)