

Stage d'été de Gymnastique Féminine

1 INFORMATIONS PRATIQUES

// **Date** du samedi 9 juillet (9h) au mercredi 13 juillet 2022 (17h)

// **Public** : Gymnastes nées entre 2005 et 2012

// **Tarif** : Licenciées FSCF : 300€ - Non licenciées FSCF : 350€

Une vérification des licences sera faite en amont du séjour. Le séjour comprend l'hébergement et les repas.

// **Lieux**

Hébergement : Maison Vianney 27 rue du Docteur Nodet 01000 Bourg-en-Bresse

Gymnase de la Croix Blanche : Rue des Dîmes, 01000 Bourg-en-Bresse

Une sortie sera également organisée au Lac du Bouvent.

Les dossiers doivent parvenir à FSCF Comité du Rhône : 65 Rue Bellecombe 69006 LYON ou par mail à cd.rhone@fscf.asso.fr **avant le 10 juin 2022** :

- Le dossier ci-dessous rempli dans son entièreté
- Le règlement financier : chèque à l'ordre de "**FSCF UD Rhône Gym Fem Formation**" ou par virement sur : **FR76 1027 8073 3800 0204 9830 280**

// **Attention** :

Le nombre de stagiaires est limité et ne sera ouvert qu'avec 15 stagiaires minimum. Les inscriptions se font par ordre d'arrivée au siège. Le secrétariat n'acceptera que les bulletins d'inscription complets et accompagnés du règlement.

Ce stage demande toutefois un investissement de la part de la gymnaste et donc une bonne forme physique

// **Défection** :

Toute défection **après le 15 Juin 2022** entraînera une retenue de 140 € sur le remboursement du stage (si certificat médical : retenue de 50€ de frais de dossier). Toute stagiaire inscrite et ne se présentant pas le 1er jour du stage sans fournir un certificat médical ou une excuse pour cas de force majeure verra le règlement de son stage entièrement conservé par la Commission Départementale de Gymnastique Féminine (CDGF). En cas d'abandon de la stagiaire pour blessure ou maladie, seul le montant des journées de participation + 50 € de frais de dossier seront conservés par la CDGF. **Pour davantage de renseignements, Marine (chargée des inscriptions) se tient à votre disposition au 04-72-74-14-13 ou par e-mail à : cd.rhone@fscf.asso.fr**

2 FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Association FSCF :

N° ADAGIO (licence) :

Autorisation photo : ☐ OUI ☐ NON

(des photos pourront être prises pendant le séjour. Elles pourront être diffusées lors de rapports d'activités, sur notre site ou sur nos réseaux sociaux)

Aucun niveau technique en gymnastique n'est exigé. Nous avons cependant besoin de connaître un certain nombre d'informations techniques :

// Numéro du degré acquis cette saison FSCF (voir avec l'encadrant de votre fille)

en Barres : en Poutre : en Sol : en Saut :

Bascule **acquise** : ☐ OUI // ☐ NON Rondade Flip **acquise** : ☐ OUI // ☐ NON

// Coordonnées :

NOM et Prénom du Responsable légal :

Adresse complète :

Email :

Téléphone : Fixe :

Portable :

NOM et Prénom du second parent :

Adresse complète :

Email :

Téléphone : Fixe :

Portable :

3 FICHE SANITAIRE

N° Sécurité Sociale (mettre les 15 chiffres) :

Merci de vous munir pendant le stage de votre carte vitale

Dates des vaccins

BCG :

D. T. POLIO :

Antécédents pathologiques :

Contre-indication aux médicaments et aliments (préciser) :

Précautions particulières à observer :

Traitement en cours (**merci d'apporter l'ordonnance avec le traitement s'il doit être pris au cours du stage**) :

4 ASSURANCE

Je soussigné(e)
responsable légal de
certifie que ma fille :

☐ BENEFICIE d'une assurance complémentaire accident :

- ☐ par l'assurance activité de la FSCF souscrite par mon club
- ☐ par une assurance autre que celle de la FSCF souscrite par le club
- ☐ par une assurance personnelle

☐ NE BENEFICIE PAS d'une assurance complémentaire accident - **merci de nous contacter si vous souhaitez souscrire à une assurance activité de la FSCF.**

En cas d'accident corporel survenant au cours du stage, la responsable du stage avisera immédiatement le correspondant du club dont dépend la stagiaire. La CDGF Rhône s'engage à établir une déclaration seulement si la stagiaire bénéficie de l'assurance activité de la FSCF. Si la stagiaire bénéficie d'une assurance complémentaire accident prise par une compagnie autre que le FSCF, il appartient au responsable légal de faire cette déclaration.

En signant ce dossier, je certifie que toutes les informations données ci-dessus sont exactes (identité de l'enfant, coordonnées des parents, fiche sanitaire et assurance).

Fait à

Le

Signature :