

PERFECTIONNEMENT GF
Gymnastes nées entre 2010 et 2016
Du 15 au 19/02/2026 à Saint-Marcellin (38)

* P/B/M/C engagées en Catégorie 1 en 25-26 / Poussines engagées en 5° ou 4° P (max 1-4°) en 24-25

Inscription à renvoyer accompagnée du règlement avant le : **14/01/2026**

A compléter par l'association

Renseignements

Identité du stagiaire :				
Nom :		Prénom :		
Date de naissance :		N° Licence :		
Association :				
Nom de l'association :				
Nom du contact pendant le stage :				
Tel : Mail :				
Le stagiaire a souscrit à un contrat d'assurance auprès de la FSCF : OUI NON				
Si oui, quelle option : MINI MIDI MAXI				
Informations Techniques :				
	SAUT	BARRES	POUTRE	SOL
2 difficultés les plus élevées étant <u>maîtrisées</u>				
1 ou 2 élément(s) à travailler				

A compléter par le représentant légal du stagiaire mineur

Renseignements

Identité du stagiaire :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° Téléphone du stagiaire :

N° Sécurité Sociale :

Contact en cas d'urgence : (à contacter pendant le stage)

Contact 1 :

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tel :

Contact 2 :

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Tel :

Informations :

Régime alimentaire spécifique :

Contre-indication aux médicaments / Aliments :

.....

Le stagiaire suit-il 1 traitement médical durant le stage ? OUI NON

Si oui, le stagiaire doit se munir de son ordonnance et de son traitement pour toute la durée du stage

Précautions particulières à observer durant le stage ?

.....

Accords et Autorisations :

Je soussigné(e),, représentant légal du stagiaire,,

- ☐ Autorise le stagiaire à pratiquer toutes les activités prévues au programme du stage
- ☐ Autorise tout médecin, à prescrire en urgence tout traitement médical approprié et à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention chirurgicale, rendue nécessaire par l'état de santé du stagiaire. Dans ce cas, je m'engage à rembourser intégralement la FSCF des frais avancés.
- ☐ Autorise le Comité Régional FSCF Auvergne-Rhône-Alpes à utiliser l'image du stagiaire à des fins de communication interne et externe

Fait à :, le Signature :

Conditions d'inscription

Retour du dossier soit :	
Par courrier	CR FSCF AURA – Service Formation 20 Rue de l'Etissey – 38300 Bourgoin-Jallieu
Par mail	fscf.auvergnerrhonealpes.formation@orange.fr
Règlement soit :	
Par chèque	à l'ordre de CR AURA FSCF
Par virement	IBAN FR76 1027 8072 6100 0204 2700 286 (Pensez à indiquer Nom stagiaire+ Intitulé formation)
Tarifs :	
5 Jours en internat	300 €

- Les inscriptions sont enregistrées à concurrence des places disponibles et dans l'ordre de réception des demandes.
- Toute demande d'inscription ne sera retenue que si elle est complète :
 - ✓ Fiches de renseignements complétées (2 pages)
 - ✓ Règlement
- Aucune réservation ou inscription ne sera effectuée par téléphone

Conditions financières :

- **Désistement et annulation :**
 - 1) En cas de forfait du stagiaire il sera retenu :
 - 50€ de frais administratifs pour un désistement intervenant entre 21 et 14 jours avant le début du stage
 - 50% du prix du stage pour un désistement intervenant 13 jours et moins avant le début du stage
 - La totalité du prix du stage en cas d'absence le jour de l'ouverture du stage
 - 2) En cas d'annulation du stage du fait du Comité Régional :
 - Les stagiaires déjà inscrits seront intégralement remboursés
 - Les stagiaires ne pourront prétendre à aucun dédommagement supplémentaire