

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
<u>2 difficultés les plus élevées étant maîtrisées</u>				
<u>1 ou 2 élément(s) à travailler</u>				

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** :

Prénom :

Lien de parenté : Tel :

Contact 2 :

Nom : **Prénom :**

Prénom :

Lien de parenté : **Tel :**

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.auvergnerhonealpes.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