



Label « GYM SENIOR » Fédération Française de Gymnastique

Engagement de l'association *

Je soussigné :

Président(e) de l'association :

Ville :

Sollicite la visite d'un auditeur régional des activités gymniques de loisir pour :

- l'obtention du label « GYM SENIOR » :
- le renouvellement du label « GYM SENIOR » :

Atteste avoir pris connaissance du référentiel du label « GYM SENIOR »,

S'engage à satisfaire les attentes de la Fédération Française de Gymnastique.

S'engage à informer le comité régional de tout changement concernant l'environnement et l'encadrement qui pourrait donner lieu à une nouvelle visite d'un auditeur régional des activités gymniques de loisir.

Fait à :

Le :

Signature du Président de l'association

Cachet de l'association

* Ce document de deux pages est à retourner au comité régional; il conditionne la visite d'un auditeur régional des activités gymniques de loisir dans le club

Identification de l'association

Comité Régional :

Association :

Ville :

Numéro d'Affiliation :

E-mail :

Adresse complète du lieu de pratique:

N° téléphone:

Président ou personne dûment déléguée du bureau et à même de répondre à l'auditeur régional sur l'ensemble des critères du référentiel (feuille de délégation à joindre)

Nom :

Prénom :

Adresse complète:

Téléphone domicile:

Téléphone travail :

Fax :

Email :

Cadre animateur de la section « GYM SENIOR »

Nom :

Prénom :

Adresse complète:

Téléphone domicile:

Téléphone travail :

Fax :

Email :

Personnes intervenant sur le club titulaires du diplôme animateur spécialiste des activités gymniques « SENIOR »

NOM	Prénom	N° de licence	Date d'obtention	Date de recyclage

Séances Gym Senior		
Jour	Horaires	Nombre de pratiquants