



Céline PERON - Présidente

Marseille, le 23/10/20

Affaire suivie par Sabrina

Comité Régional PACA de Gymnastique  
12 rue Raphaël – 13008 Marseille  
Tel : 07-83-56-62-55  
Mail : [sabrina.crpaca@gmail.com](mailto:sabrina.crpaca@gmail.com)

Ref : P.A.S 28.20-21

Objet : Stage GAF Territoire 83

A **Mesdames, Messieurs**  
Les clubs GAF du territoire 83  
**L'encadrement technique**  
KAMKOUM Médhi

Mesdames, Messieurs,

Nous avons le plaisir de vous faire part de l'organisation du stage P.A.S GAF territoire 83 qui se déroulera le :

**Samedi 31 octobre 2020 à Toulon**

**Lieu :** Gymnase Delaune - 71, rue Paul Jolly – 83000 TOULON

**Horaires :** Accueil 09h30 – Entraînement 10h00-12h00 / 13h30-15h30

**Objectif et public concerné :**

Regrouper et détecter les poussines (CP-CE1 / 2013-2014) sur les territoires départementaux.

Les inscriptions sont ouvertes jusqu'au **Mardi 27 octobre 2020** au moyen de la fiche mise en ligne sur le site PACA.

**Tous les participants devront remplir la déclaration de reprise des activités** (ci-jointe) et les gymnastes devront être en possession de l'autorisation parentale.

➤ **CONDITIONS FINANCIERES :**

⇒ **ENCADREMENT CONVOQUE :** Déplacement\* à la charge du Comité Régional PACA

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

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

- **RAPPEL : Droits d'inscription à la filière PAS PACA : 20 €** par gymnaste (pour la saison 2020-2021)

Merci de bien vouloir renvoyer le règlement au :

**Comité Régional PACA de Gymnastique - 12 rue Raphaël – 13008 Marseille**

Croyez *Mesdames, Messieurs*, à nos sincères salutations sportives.

**Céline PERON**  
Présidente Régionale



Fondée le 28 septembre 1873  
Reconnue d'utilité publique



12, rue Raphaël  
13008 MARSEILLE  
Téléphone : 04-91-22-72-22  
Télécopie : 04-91-77-14-89  
E-mail : [comite-paca-ffg@wanadoo.fr](mailto:comite-paca-ffg@wanadoo.fr)



Céline PERON - 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 Régional PACA 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  
Télécopie : 04-91-77-14-89  
E-mail : [comite-paca-ffg@wanadoo.fr](mailto:comite-paca-ffg@wanadoo.fr)