

**INTITULÉ COMPETITION :**  
**DÉPARTEMENT INDIVIDUEL & ÉQUIPE GAM**

**DISCIPLINE :**

- ÉQUIPE : PERF. RÉGION / FÉD.A / FÉD.B**
- INDIVIDUEL : PERF. RÉGION / FÉD. A**

**DATE : Le DIMANCHE 09 FÉVRIER 2025**

**ADRESSE : GYMNASSE MAURICE HERZOG**  
**54, RUE JACQUARD**  
**69 600 OULLINS-PIERRE-BÉNITE**

## MOT DU PRESIDENT



Chers amis,

Le CASCOL GYM est heureux de vous accueillir à l'occasion du championnat départemental de Gymnastique du 09/02/2025 dans notre nouvelle ville OULLINS PIERRE BENITE.

Après le succès de l'année dernière, nous reprofitons d'une journée de TOP 12 pour vous accueillir dans notre salle et faire de Week-end un grand moment de gymnastique plein de frissons et d'émotions sportives.

Avec le soutien de la Ville, des élus et des agents d'OULLINS PIERRE BENITE, de l'implication des entraîneurs et bénévoles de notre Club, nous mettrons tout en œuvre pour que cette compétition soit une réussite.

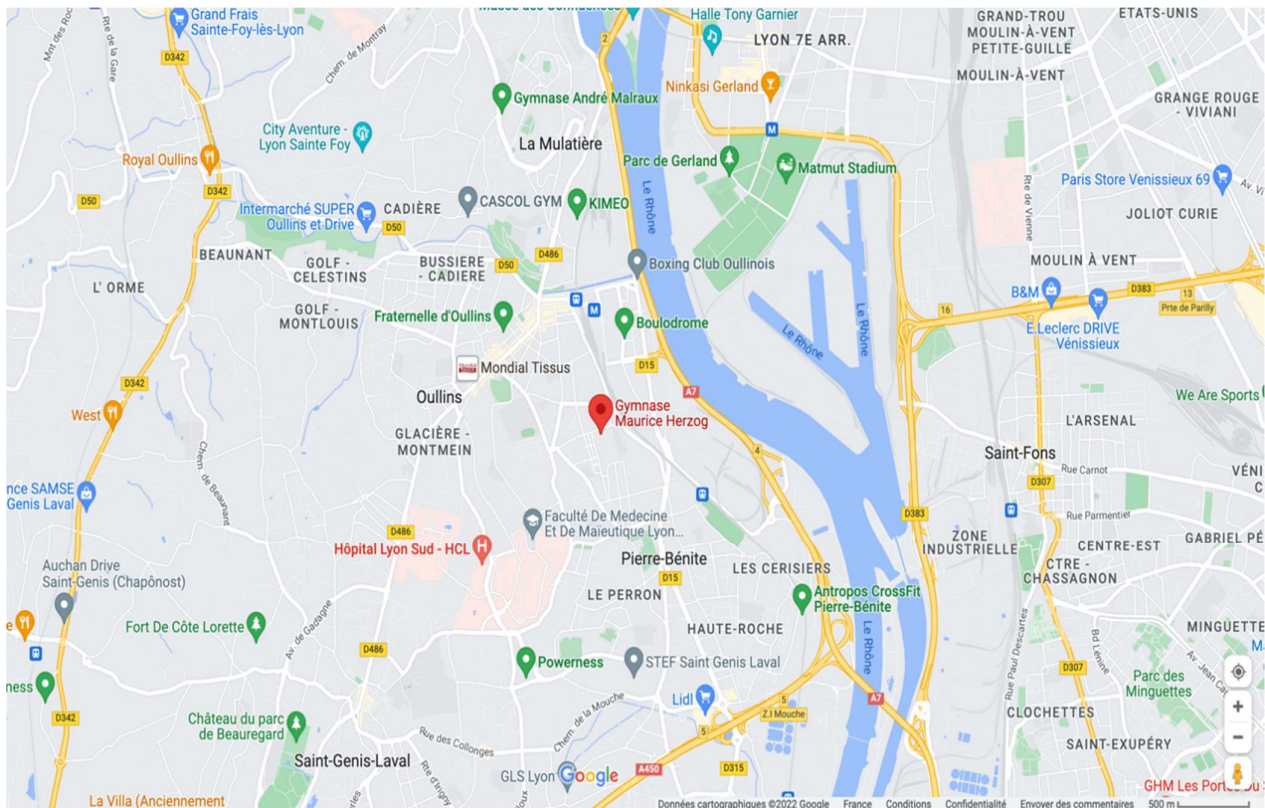
Toute l'équipe du CASCOL GYM est à votre disposition pour vous faire passer un excellent week-end.

Dans l'attente du plaisir de vous retrouver, nous vous souhaitons une bonne préparation en vue de cette compétition.

Amitiés sportives,  
**Georges GAUDILLOT**  
Président CASCOL Gym

# LIEU DE COMPÉTITION

Gymnase Maurice HERZOG  
54, Rue Jacquard  
69 600 OULLINS-PIERRE-BÉNITE



## Accueil – Compétition – Echauffement

L'accueil du public et des gymnastes se fera par l'entrée du complexe sportif.

La salle d'échauffement articulaire est attenante à la salle de compétition.

Seuls les gymnastes et les entraîneurs pourront y accéder, 1 heure avant l'heure de passage en compétition.

## CONTACT

Pour tout renseignement sur les installations ou l'organisation :

[Christelle CHOLLIER – 06.78.02.66.91](tel:0678026691)

[Marc-Antoine FOURNIER – 06.09.56.22.30](tel:0609562230)

[cascolgym@hotmail.fr](mailto:cascolgym@hotmail.fr)

## ORGANIGRAMMES

Se reporter à l'organigramme publié sur le site du comité : <https://cd69.ffgym.fr>

## RÉGLEMENTATION POUR LES GYMNASTES ET ENTRAINEURS

Les affaires personnelles doivent être rangées dans le sac du gymnaste ou de l'entraîneur dès lors qu'elles ne sont pas en cours d'utilisation.

Le compétiteur doit conserver son sac et ses affaires personnelles à ses côtés durant tout le circuit d'échauffement et la compétition.

Chaque compétiteur doit prévoir son petit matériel en cas de besoin ainsi que sa bouteille d'eau ou sa gourde.

## VESTIAIRES

Des vestiaires sont mis à disposition pour se changer en salle d'échauffement.

En revanche, il est recommandé de ne laisser aucune affaire dans les vestiaires, ceux-ci n'étant pas surveillés.

## BILLETTERIE

Tarif public : 3 €uros

Gratuit pour les licenciés, les moins de 10 ans et les personnes accréditées.

## BUVETTE

Une buvette sera à votre disposition sur le lieu de compétition, afin de vous restaurer (hot-dogs, sandwich, crêpes, etc...) et vous désaltérer en boissons chaudes et froides (Écocup en consigne à 1 €).

La buvette fonctionne avec des jetons disponibles à la billetterie buvette.

Pour toute ouverture de compte club, une carte d'identité sera exigée en caution et rendue au moment du règlement.

# FICHE BUVETTE

NOM DE L'ASSOCIATION :

VILLE :

Je soussigné Madame, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Demande l'ouverture d'un compte pour le club cité ci-dessus.  
Le dépôt en caution d'une carte d'identité est demandé.

Personnes autorisées à utiliser ce compte :

Nom Prénom :

Qualité :

Nom prénom :

Qualité :

Nom prénom :

Qualité :

Je m'engage à honorer la facture de nos achats avant la fin de la compétition.

Fait à :

Le :

Signature du chef de délégation et cachet du club

A APPORTER PAR UN REPRESENTANT DU CLUB LE JOUR DE L'OUVERTURE DU COMPTE



# FICHE DEMANDE D'ACCREDITATIONS

## RAPPEL NOMBRE D'ACCREDITATIONS PAR CLUB :

- 1 Chef.fe de délégation
- 1 Coach pour 1 à 2 gymnastes
- 2 Coachs pour 3 à 6 gymnastes
- 3 Coachs pour 7 gymnastes et +
- X juges convoqués (se référer à la convocation du Jury)

**A retourner avant le Mardi 04-02-2025 Par email : [ffgym.cd69@gmail.com](mailto:ffgym.cd69@gmail.com) en copie à [cascolgym@hotmail.fr](mailto:cascolgym@hotmail.fr)**

**Nom du Club (en toutes lettres) :** .....

**Ville :** .....

**Nombre total de gymnastes concourants :** .....

### **Chef.fe de délégation :**

Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

### **Coach.s :**

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

### **Juges Club :**

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....