FÉDÉRATION FRANÇAISE GYM

COMITÉ DÉPARTEMENTAL RHÔNE - MÉTROPOLE DE LYON

La Française de Fontaines

INTITULE COMPETITION :

Championnat du Rhone GAF

DISCIPLINE :

Federale A et A1 Individuel

Fédérale B en équipe

DATE : samedi 18 et dimanche 19 janvier 2025

ADRESSE :

Gymnase des Ronzières

20, rue du stade

69270 Fontaines-sur-Saône

MOT DU PRESIDENT(E)

Chers amis,

L'association La Française de Fontaines est heureuse de vous accueillir à l'occasion du championnat départemental de Gymnastique Artistique Féminine les 18 et 19 janvier au Gymnase des Ronzières, 20 rue du Stade à Fontaines sur Saône.

Nous sommes très fiers de pouvoir vous accueillir dans notre salle.
Avec le soutien des Villes de Fontaines sur Saône, Fontaines Saint Martin et Cailloux sur Fontaines, l'implication des entraîneurs et bénévoles de notre association, nous mettrons tout en œuvre pour que cette compétition soit une réussite.

Toute l'équipe de bénévoles est à votre disposition pour vous faire passer un excellent week-end, empreint de convivialité et riche en émotions sportives !
Un espace restauration ainsi qu'une buvette seront tenus par nos bénévoles tout au long de ce weekend de compétition.

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

Amitiés sportives,

Lieu de compétition

Gymnase des Ronzières
20 rue du Stade, 69270 Fontaines sur Saône

Accueil – Compétition – Echauffement

L'accueil du public et des gymnastes se fera à l'entrée du gymnase. L'espace d'échauffement et de compétition se trouvent à l'intérieur du gymnase.
Seuls les gymnastes et les entraineurs pourront accéder à la zone d'échauffement se situant dans le gymnase, 1 heure avant l'heure de passage en compétition.

Contact

Pour tout renseignement sur les installations ou l'organisation :
06.85.32.99.02

Organigrammes

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

Reglementation 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 : 2 euros à partir de 12 ans

Gratuit pour les licenciés, les moins de 12 ans et les personnes accréditées.

Restauration - Buvette

Un espace restauration et une buvette seront à votre disposition sur le lieu de compétition, afin de vous restaurer (hot-dogs, paninis, frites, gaufres, etc…) et vous désaltérer en boissons chaudes et froides.

La buvette et l'espace restauration fonctionnent avec des tickets en vente à l'accueil du gymnase.

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 :
Tel :
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'ACCREDITATION

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 ----------. Par email : ffgym.cd69@gmail.com en copie à ----------

---

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: .....