

DOSSIER CLUB GYMNIQUE DE
RILLIEUX

DEPARTEMENT INDIVIDUEL

Samedi 12 et dimanche 13
octobre 2024

LE MOT DE LA PRESIDENTE

C'est avec un grand plaisir que le Club organise cette année encore la compétition départementale individuelles Régionales, Fédérales et Nationales.

Donnons-nous rendez-vous les 12 et 13 octobre au gymnase Hacine Cherifi pour voir évoluer toutes ces jeunes filles.

De nombreux bénévoles seront à pied d'œuvre pour vous proposer un bon accueil. Le Comité du Rhône leur a accordé sa confiance et nous l'en remercions, soyez certains que nous essayerons d'être à la hauteur de cet événement.

Je remercie tous nos bénévoles qui nous apportent leur aide et sans qui rien ne serait possible et également la ville de Rillieux-la-Pape pour les installations mises à notre disposition pour la bonne organisation de cette compétition.

Nous vous espérons nombreux pour encourager les gymnastes avec fair-play et bonne humeur. Que les meilleures gagnent, et que toutes et tous puissent quitter Rillieux-la-Pape avec un beau souvenir gravé dans leur cœur.

Bonne compétition à tous !

Sophie MORFOISE
Présidente du CGR



INFORMATIONS GENERALES

LIEU DE LA COMPETITION :

Gymnase Hacine CHERIFI
19, rue Fleury Salignat
69140 RILLIEUX-LA-PAPE

ECHAUFFEMENT :

Sur place. Salle GAF avec praticable dynamique et zones de moquettes dans la salle de compétition. Un fléchage sera mis en place.

COORDONNEES :

Mlle SAINT-ANTOINE Fanny (responsable technique CGR) : cgrsectiongr@hotmail.com

ACCUEIL DES CLUBS :

L'accueil des clubs aura lieu au gymnase de compétition le samedi 12 octobre à partir de 13h30 et le dimanche 13 octobre à partir de 9h.

Attention, il ne sera pas possible d'entrer dans le gymnase avant cet horaire (ouverture des portes).

Un dossier club vous sera remis avec les accréditations de votre délégation.

ENTREES :

Plein tarif : 2 euros.

Gratuit pour les licenciés FFG (sur présentation de la licence en version papier ou numérique) et les enfants de – de 12 ans.

RESTAURATION :

Vous trouverez sur place une buvette avec sandwiches, gaufres, bonbons, boissons diverses,...

VESTIAIRES :

Des vestiaires seront mis à la disposition des gymnastes dans le gymnase de compétition. Le nom des clubs sera inscrit sur les portes. Une fois le ou les passages terminés, nous invitons chaque gymnaste à récupérer ses affaires afin de libérer la place pour les gymnastes suivantes. Également, afin d'éviter tout désagrément, nous vous invitons à ne laisser aucun objet de valeur dans les vestiaires. Le club décline toute responsabilité en cas de perte ou vol.

Rappel : les vestiaires, les aires d'échauffement et le plateau de compétition sont réservés uniquement aux entraîneurs, gymnastes et juges en tenue réglementaire.

MUSIQUES :

Un double des musiques est à prévoir le jour de la compétition.

DROIT A L'IMAGE :

Les personnes ne désirant pas que leur enfant soit pris en photo lors de cette manifestation doivent le signaler en remplissant ce coupon et en le remettant à l'accueil dès leur arrivée.

Nom :..... Prénom :

Catégorie :..... Club :.....

Ne désire pas être pris en photo durant la compétition départementale individuel

Signature :



FICHE D'ACCREDITATION

Club

Nom de l'association (en toutes lettres) :

Ville :

Chef de délégation

Nom : Prénom : N° Licence:

Adresse :

Tél. :

Email :

Entraîneurs

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Juge club

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Gymnastes

Nombre total de gymnastes individuelles :

NOMBRE D'ACCREDITATIONS PAR CLUB :

- 1 Chef de délégation
- 1 Entraîneur pour 1 à 2 gymnastes
- 2 Entraîneurs pour 3 à 6 gymnastes
- 3 Entraîneurs pour 7 gymnastes et +

A retourner avant le 5/10/24.
[Par email : cgrsectiongr@hotmail.com](mailto:cgrsectiongr@hotmail.com)
Merci

COMPTE BUVETTE CLUB

Nom de l'association (en toutes lettres) :

Ville :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, Nom :

Prénom :

Tél. Portable :

Email :

Demande l'ouverture d'un compte buvette pour le club cité précédemment à l'occasion du championnat départemental des 12/13 octobre à Rillieux-la-Pape.

Le dépôt en caution d'une carte d'identité sera demandé.

Listing des personnes autorisées à utiliser le compte :

| NOM PRÉNOM | QUALITÉ |
|------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

Fait à :

Le :

Signature du président du club :

BONNE COMPETITION !

