**Stage Sénior Trampoline**

**du 16 au 17 février 2019 à Aix Les Bains (73)**

**Dates/Horaires**

* Du samedi 16 février à **13h30** (possibilité d’arriver à midi au gymnase pour se restaurer, prévoir un pique-nique) au dimanche 17 février à **16h00**

**Entraînements**

* Gymnase JM Bernascon - 31, Rue des Prés Riants - 73100 AIX LES BAINS

**Repas samedi soir/dimanche midi**

* Restaurant « Le Borsalino » - 453, Boulevard Président Wilson - 73100 AIX LES BAINS

**Hébergement**

* Résidence Hometimes Hôtel Azuréa - 159, Avenue du Petit Port - 73100 AIX LES BAINS

**Encadrement**

* Responsable général : Christophe BRAVARD [christophe.b63@free.fr](mailto:christophe.b63@free.fr) 06.50.36.40.33
* Responsable du groupe : Jocelyne BACQUIN

**Conditions d’inscription**

* Être licencié(e) FFG pour la saison 2018/2019
* Pension complète (diner du samedi soir + la nuitée + petit déjeuner + déjeuner du dimanche midi) **61,00 €**
* Repas uniquement : **15,00 €**
* Le règlement (virement conseillé) doit être effectué avant l’action sinon aucune inscription ne sera validée
* Le coupon réponse ci-dessous est à renvoyer avant le vendredi 01 février 2019

**Informations**

* Autorisation parentale et photocopie de la page de vaccination du carnet de santé à remettre au responsable du stage dès votre arrivée
* Prévoir une serviette de toilette

**Trampolinistes convoqués**

* GRANGER Clara Trampo’Jump 42
* HERITIER Mateo Trampo’Jump 42
* VIDAL Nicolas Cournon d’Auvergne Trampoline
* GRUAZ Keven Enfants du Revard Aix Les Bains
* GOASDOUE Nolwenn Avenir Evianais
* BIRRAUD Jimmy Avenir Evianais

**Fiche d’inscription du stage senior TR à Aix Les Bains - 16 au 17/02/2019**

**Inscription au plus tard le vendredi 01 février 2019**

Nom du Club : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Tram** | **Cadre** | **Pension complète**  **61,00 €** | **Coût/personne** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Total :** ………………€

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Tram** | **Cadre** | **Repas**  **Samedi Soir**  **15.00 €** | **Repas**  **Dimanche**  **Midi**  **15.00 €** | **Coût/personne** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Total :** ………………€

**Inscription à renvoyer par email :**

[e.david@auvergne-rhone-alpes-ffgym.fr](mailto:e.david@auvergne-rhone-alpes-ffgym.fr) + copie [christophe.b63@free.fr](mailto:christophe.b63@free.fr)

**Règlement à renvoyer par courrier :** (préciser objet de l’action, dates et nom du club)

Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes de Gymnastique, 10 Avenue Viviani, 69200 VENISSIEUX