

FICHE ACTION TUMBLING :

|  |
| --- |
| Stage Découverte**RESPONSABLE DE L’ACTION : Joel LEBAS**  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBJECTIFS | * Entraînements, perfectionnements et découverte
* Détection et identification des gymnastes qui pourraient intégrer les compétitions en cours de saison ou les prochaines saisons.
* Présentation et information sur l’activité tumbling
* Echanges techniques, pédagogiques et réglementaires entre les entraîneurs sur le terrain.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| CONTENUS | * Programmes possibles correspondant aux différentes filières
* Informations sur le jugement et brochures
 |

|  |  |
| --- | --- |
| PUBLICCONCERNE | * Gymnaste de tout âge engagé où ayant volonté de participer aux filières compétitives : Fédéral, National ou Elite
* Gymnastes de tous âges et entraineurs désirant découvrir la discipline (même débutant)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| CONDITIONSD’INSCRIPTION | * Être licenciée pour la saison 2018/2019
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATES** | **LIEU** | **HORAIRES** | **FRAIS pédagogique et inscription****0 €** | **REPAS et HÉBERGEMENT****0 €** |
| 03 et 04 Novembre 2018 | Thoiry  | Le 03 10h00 – 18h00Le 04 10h00 – 17h30 | 0€ | Repas tiré du sac |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



**FICHE D’INSCRIPTION STAGE TUMBLING**

**Nom du club :**

**Gymnastes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRÉNOM | CATÉGORIE | HÉBERGEMENT |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

E**ntraineurs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM  | PRÉNOM | HÉBERGEMENT  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Inscription pour le 31/10/2018**

Fiche d’inscription à renvoyer a : joel.lebas@outlook.com

 