

## **RECTIFICATIFS**                      **S A M**

**Week-end de Sensibilisation à l'Activité de Moniteur/Monitrice**

### **OUVERT A TOUS**

- Concept :** week-end complet de formation
- Date :** **04 et 05 février 2017**
- Lieu :** *Ecole des Palettes, Avenue des Communes Réunies 60, 1212 Grand-Lancy*
- Horaire :** Samedi de 8h00 à **21h00**, Dimanche de 8h00 à 17h30
- Buts :** **acquérir des notions pratiques (échauffement, jeux, sécurité, comportement, motivation, etc...) et acquérir des notions théoriques (découvrir la famille AGG, son fonctionnement, ses activités, etc...)**
- Age :** 2001 et avant ou ayant déjà participé au Cam 2016.
- Prendre avec soi :** Tenue de sport, baskets (pas de semelles noires) basanes, de quoi prendre des notes, carnets de cours, carte de membre FSG.
- Prix du cours :** **Fr. 150.-- pour le week-end. Une facture sera envoyée en même temps que la confirmation au cours.**

**Bonne humeur – motivation – tonus**

**Direction du cours :**

**Technique :** François Bonnamour, Responsable commission JG- DTM/AGG et les commissions techniques de l'AGG

**Administratif :** François Bonnamour, Responsable commission JG-DTM/AGG

**Programme :** suivra en fonction des inscriptions

**Délai d'inscription :**                      **Samedi 21 janvier 2017**

**Merci de vous inscrire à l'aide du bulletin d'inscription annexé  
ou par email à [francois.bonnamour@agg.ch](mailto:francois.bonnamour@agg.ch)**

Restant à votre disposition pour tous renseignements supplémentaires sur ce cours et dans l'attente de vos inscriptions, je vous présente, chers amis de la gymnastique, mes salutations sportives.

François Bonnamour  
Responsable CJG  
DTM/AGG



## S A M 2017

**Bulletin d'inscription** à retourner d'ici le **21 janvier 2017** à  
François Bonnamour, rte du Moulin-de-la-Ratte 80, 1236 Cartigny  
Ou par email : [francois.bonnamour@agg.ch](mailto:francois.bonnamour@agg.ch)  
Natel : 079 / 652.16.90 (08h00 à 22h00)

La société de .....

Inscrit la (les) personnes suivante (s) au week-end de formation SAM 2017 :

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

Adresse complète : .....

e-mail : .....

Date de naissance : ..... Carte de membre FSG No : .....

Disciplines : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

Adresse complète : .....

e-mail : .....

Date de naissance : ..... Carte de membre FSG No : .....

Disciplines : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

Adresse complète : .....

e-mail : .....

Date de naissance : ..... Carte de membre FSG No : .....

Disciplines : .....

Date : ..... Signature du(de la) Président(e) : .....