



Rennes, le 19 juin 2018

*Destinataires :*

- Clubs FFG bretons
- Présidents départementaux

**Objet : Appel à candidatures compétitions Bretagne 2018-2019**

*Affaire suivie par Fanny MOREL - 06 77 04 23 18 - morelfanny.ffgym@free.fr*

Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Veuillez trouver ci-joint le calendrier récapitulatif de l'ensemble des compétitions régionales pour la saison 2018/2019. Afin de pouvoir finaliser et valider les lieux des compétitions, nous faisons un appel à candidature à l'ensemble des clubs bretons selon la procédure et l'échéancier suivant :

- **Retour du dossier ci-joint avec avis du Comité Départemental pour le 10 juillet 2018**
- **Validation des candidatures pour le 15 juillet 2018.**

L'ensemble des compétitions est ouvert à tous les clubs. Il n'y a pas de rotation et d'attribution préalable d'une compétition dans un département en particulier.

Les candidatures seront validées à condition de remplir toutes les exigences du cahier des charges administratif et technique. Le choix pourra également tenir compte de l'engagement fédéral du club, via le conventionnement du club avec le Comité de Bretagne.

Le cahier des charges des compétitions joint peut faire l'objet de quelques modifications en début de saison, vous en seriez alors informés au plus vite.

Vous en souhaitant bonne réception, et restant à votre disposition pour plus de renseignements, nous vous prions de croire Madame la Présidente, Monsieur le Président en l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Jean-François PENNARUN

Vice-président du Comité de Bretagne de Gymnastique  
Chargé des compétitions



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
COMPÉTITIONS BRETAGNE 2018/2019**

**COMPÉTITION :**

**DATES ENVISAGÉES** \_\_\_\_\_

**LIBELLE EXACT de L'ORGANISATEUR**

\_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE E-MAIL** \_\_\_\_\_

**NOM et ADRESSE du PRÉSIDENT**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_

**NOM et ADRESSE du COORDONNATEUR :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_ **Fax :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE E-MAIL**

\_\_\_\_\_

**AVIS du COMITE DEPARTEMENTAL :**

**DATE et SIGNATURE**

# DESCRIPTIF des INSTALLATIONS SPORTIVES

COMPETITION : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

CAPACITE SPECTATEURS  
MINIMUM

SURFACE PATEAU  
COMPETITIONS

SURFACE SALLE  
ECHAUFFEMENT

NOMBRE DE SALLES  
ANNEXES

HAUTEUR DE PLAFOND

NOMBRE DE PATEAUX DE  
COMPETITION

NOMBRE DE PATEAUX  
D'ECHAUFFEMENT

LOCAL SPECIFIQUE  
CONTRÔLE ANTI-DOPAGE