



Agrès Geräteturnen

Cours de perfectionnement Gymnastique aux agrès Weiterbildungskurs Geräteturnen

- Exigences de participation :** faire partie d'un groupe déclaré à Gym Valais-Wallis
Être en possession de la carte de membre FSG
- Teilnahmebedingungen:** Mitglied einer Aktivgruppe von Gym Valais-Wallis sein
Besitz einer Mitgliedkarte STV
- Date / Datum:** **Dimanche/Sonntag, 12.09.2021**
- Heure / Zeit:** 09h00 - 16h30
- Lieu / Ort:** Uvrier, Salle de gymnastique / Turnhalle
- Programme / Programm:** Méthodologie des éléments des catégories 1 à 4
Methodologie des Geräteturnens Kategorie 1 bis 4
- Langues / Sprachen:** Français + Deutsch
- Inscription / Anmeldung:** Secrétariat/Sekretariat GVW - Ursula Teuffel - admin@gymvalais.ch
- Délai / Anmeldefrist:** **03.09.2021**
- Resp. cours / Kursleitung:** Inge Fievez, Sonnenstrasse 45, 3953 Leuk Stadt
Excuses, renseignements/*Entschuldigungen, Auskünfte:*
inge_fievez@icloud.com - 079 442 35 72
- A prendre / Mitnehmen :** pique-nique / matériel pour écrire / **programme de compétition 2020**
Mitnehmen: Pick-Nick / Schreibmaterial / **Wettkampfprogramm 2020**
- Directives covid :** En cas de symptômes, rester chez soi
Mesures d'hygiène : désinfectant pour les mains
Port du masque: obligatoire dans les locaux communs : vestiaires, couloirs...
En salle : pas d'obligation pour le port du masque - garder les distances - aérer régulièrement
Traçage : contrôle des listes de présence
- Covid-Massnahmen :** Bei Symptomen zu Hause bleiben
Hygienemassnahmen: Hände desinfizieren
Gesichtsmaske obligatorisch in allen öffentlichen Innenräumen (Garderobe, Gänge)
In der Halle: keine Maskenpflicht – Distanz halten – regelmässig lüften
Nachverfolgung: Anwesenheitslisten kontrollieren

Va à : CC/CT/CT él./resp. techn. sociétés
Geht an: KK/TK/erw. TK /techn. Verantwortliche Vereine

✂-----

INSCRIPTION / ANMELDUNG

Cours de perfectionnement Gymnastique aux agrès du 12 septembre 2021 Weiterbildungskurs Geräteturnen vom 12. September 2021

Société / Turnverein:

Nom et prénom monitrice / moniteur Name und Vorname Leiterin / Leiter	No FSG STV-Nr.	Date naiss. Geb.-Datum	Téléphone Tel.-Nummer