



DIRECTIVES COMPÉTITION

1e sélection régionale GAF – 1e évaluation Défi régional

CLUB DRUMMONDGYM

SITE DE COMPÉTITION

COMPLEXE SPORTIF

1380 rue montplaisir
Drummondville, QC J2C 5M8

COORDONNÉES GYMNASTIQUE QUÉBEC	3737 boul. Crémazie Est. Suite #902 Montréal, QC. H1Z 2K4 Tel : (514) 252-3043 Site Web : www.gymqc.ca <i>Personne contact</i> : Josée-Anne Adam (jaadam@gymqc.ca)
COMITÉ ORGANISATEUR	CLUB DRUMMONDGYM Directeur de la compétition : Cloé Pétrin (cloe.p@drummondgym.com)
DATE	20 au 21 décembre 2025
HÔTEL POUR LES ATHLÈTES ET SPECTATEURS	Aucun forfait en particulier HÔTEL & SUITES LE DAUPHIN 600 Bd Saint-Joseph, Drummondville, QC J2C 2C1 (7 min) QUALITY HOTEL & SUITES 530 Rue St Amant, Drummondville, QC J2C 6Z3 (8 min) QUALITY SUITES 2125 Rue Canadien, Drummondville, QC J2C 7V8 (11 min)
HÔTEL POUR LES OFFICIELS	HÔTEL & SUITES LE DAUPHIN 600 Bd Saint-Joseph, Drummondville, QC J2C 2C1 (7 min)
SITE DE COMPÉTITION	<u>COMPLEXE SPORTIF</u> 1380 rue montplaisir, Drummondville, QC J2C 5M8
DEMANDE DE REMBOURSEMENT	<ul style="list-style-type: none">○ Pour obtenir un remboursement, un club doit envoyer au comité organisateur cloe.p@drummondgym.com une demande écrite ainsi que les pièces justificatives motivant les raisons de cette demande de remboursement.○ Aucun remboursement ne sera accordé si les pièces justificatives ne sont pas déposées dans un délai de 24 heures avant le début des compétitions.○ Pour être acceptée, toute demande de remboursement devra obligatoirement être accompagnée d'un papier médical décrivant la nature de la blessure justifiant le retrait de la compétition. Les pièces acceptées sont les suivantes :○ Un certificat médical provenant d'un médecin ;

DATE LIMITE : 19 DÉCEMBRE 8H

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Une attestation de blessure provenant d'un physiothérapeute membre de l'Ordre des Physiothérapeutes ; ○ Une attestation de blessure provenant d'un thérapeute du sport membre de l'Association Canadienne des Thérapeutes du Sport. ○ GYMQC se réserve le droit de vérifier que le professionnel en question est membre de l'association ou de l'ordre demandé, et de refuser qu'un comité organisateur effectue le remboursement en cas de manquement. ○ Aucun remboursement ne sera accordé si les pièces justificatives sont datées de plus de 7 jours. ○ Le comité organisateur doit OBLIGATOIREMENT accepter toute demande de remboursement respectant les points ci-haut. ○ Si une demande de remboursement ne respecte pas les points ci-haut, le comité organisateur est libre de tout de même prendre la décision d'effectuer un remboursement, s'il le désire
<p>DATES LIMITE</p> <p>INSCRIPTION ET PRODUCTION HORAIRE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Date limite d'inscription : 17 novembre 2025 ● Date production de l'horaire: 24 novembre 2025 ● Frais d'inscription: Athlète régional 76 \$ Défi 72,50 \$ <p>MODALITÉS DE PAIEMENT ET PROCESSUS D'INSCRIPTION</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tous les clubs devront compléter le formulaire d'inscription et l'envoyer au comité organisateur cloe.p@drummondgym.com 2. Le paiement des inscriptions devra se faire par chèque ou virement bancaire. <ol style="list-style-type: none"> a. Par chèque : Libellé au nom de « Drummondville Sports » et doit être retourné à l'adresse suivante: 1380 rue Montplaisir, Drummondville, QC, J2C 5M8. b. Par virement bancaire : <ul style="list-style-type: none"> • Transit : 13581 • Institution : 006 • Folio : 0390820 c. Par virement électronique : Courriel : CDO@drummondville.ca Mot de passe : Gymnastique <ul style="list-style-type: none"> ● Jusqu'à la date limite d'inscription, les clubs pourront faire des modifications à leurs inscriptions sans frais ● Après la date limite d'inscription et après la sortie de l'horaire, des pénalités seront appliquées.
<p>MUSIQUE</p>	<p>Les musiques doivent être envoyées par We transfer à l'adresse suivante : Cloe.p@drummondgym.com / Date limite : Vendredi le 12 décembre 2025</p> <p>Exigences des fichiers de musique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Format du fichier : MP3 - Nomenclature du fichier : Club_Catégorie_Nom_Prénom
<p>COLLATION POUR LES ENTRAÎNEURS</p>	<p>Des collations seront offertes sur le site de compétition.</p>
<p>ACCREDITATION</p>	<p>Aucune accréditation ne sera remise aux participants pour cet événement.</p>
<p>PHYSIOTHÉRAPIE</p>	<p>Un service de physiothérapeute sera offert sur le site de compétition.</p>

