



DISTRICT DU GERS DE FOOTBALL  
587, Route de Lavacant - 32000 AUCH

Tél. Secrétariat: 0562055121 / Tél. Techniciens: 0562056551 / Fax : 0562054903  
Web: <http://districtfootgers.fff.fr> E mail : [secretariat@districtfootgers.fff.fr](mailto:secretariat@districtfootgers.fff.fr)

Auch le, 15 Décembre 2017

**Objet :** P.P.F. (Plan de Performance Fédéral)  
Journée Départementale U14 (Nés en 2004) du :  
Dimanche 07 Janvier 2018 à Auch (Pitous)  
**P.J. :** 1 fiche parentale  
**Encadrement :** Commission Technique Départementale des Jeunes  
et Patrice MARSEILLOU (CTD).

Monsieur le Président,  
Votre joueur, nommé dans la liste ci jointe, est convoqué pour participer à une journée d'évaluation et de perfectionnement/détection départementale des U14. Félicitations à ce joueur et son éducateur.  
Vous pouvez consulter le site du District du Gers de Football, en cas d'annulation ou de changement de terrain, à l'adresse suivante : <http://districtfootgers.fff.fr>

Veuillez faire en sorte que celui-ci se trouve le :

**Dimanche 07 Janvier 2018 au terrain de Auch (Pitous) à 09h30**  
**La fin de la journée de perfectionnement/détection est prévue à 16h00.**  
**\*Pour le repas du midi, prévoir un pique nique**

Cette détection a pour objectifs :

- De créer un groupe de joueurs qui participera à des journées départementales de perfectionnements :  
Le Dimanche 10 Décembre 2017 et le Dimanche 07 Janvier 2018.
- De proposer aux 20 meilleurs joueurs du département un stage bi-départemental avec les 20 meilleurs joueurs des Hautes Pyrénées le Mercredi 21 Février 2018 et Jeudi 22 Février 2018.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer à des matches amicaux avec la sélection du Gers le 06 Juin 2018.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer à un stage régional secteur Midi Pyrénées en Mars 2018.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer à un stage régional Occitanie en Avril 2018.

De plus, veuillez trouver ci-joint une autorisation parentale de participation. Ce document est à compléter et à ramener sans faute au début de la 1ère détection.

Prévenir en cas d'indisponibilité Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08.

Aussi, si votre éducateur de la catégorie souhaite participer à cette manifestation, merci de me le signaler

Veuillez croire, Monsieur le Président, à l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Votre Joueur doit être muni :

- Un équipement complet de joueur.
- Une bouteille d'eau ou gourde, pour l'entraînement
- Une fiche parentale.
- Un pique nique pour le repas du midi.

Le C.T.D.

Patrice MARSEILLOU

## Liste des joueurs convoqués U14 Nés en 2004

### AUCH FOOTBALL

ATTA	Mohamed
BRETON	Corentin
CAIRES DE SOUSA	Sandro Milton (G)
CAZAUX	Rafael
DELOUMEAUX	Malcolm
GOURDIN	Mattéo
HADHARI	Batchou (G)
MARINHO OLIVEIRA	Roberto
MICHAUD	Baptiste
NAYAGOM	Lukas
PRIEUR	Guillaume
RUIZ	Nathan
WALCZAK	Costa

### AGSL (Gimont-St Sauvy-Touget-Castelnau Barbarens Marsan-Vallée de l'Arrats)

GAUTIER	Milo
LASSERRE	Sylvain
MENON BERNABEU	Mathis
PIEDANNA	Etan

### F.C. ISLE JOURDAIN

DEFFONTAINES	Marceau
SASSE	Géraud

### ENTENTE SUD ARMAGNAC (Riscle-Val d'Arros- Aignan-Manciet)

CAMPISTRON	Hermann
MARTINS	Estéban (G)

### ENTENTE SUD GASCOGNE (Laymont-Lombez-Monblanc, Saramon-Simorre-Sud Astarac 2010)

EL MASMOUDI	Yasser
-------------	--------

### NORD LOMAGNE (Fleurance-St Clar-Miradoux Lectoure-Pauilhac)

REDON	Nolann
-------	--------

## AUTORISATION DE DÉPLACEMENT ET DE PARTICIPATION

Je soussigné (Nom du père ou de la mère).....

Adresse : .....

Autorise mon Fils (NOM -Prénom de l'enfant) .....

Né le ..... Club .....

à participer à la Journée Départementale U14 (Nés en 2004) du :

**Dimanche 07 Janvier 2018 à Auch (Pitous)**

Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les Responsables et, autorise l'Animateur, ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et, particulièrement en cas d'accident.

### AUTORISATION DE SOINS

Sous réserve d'en être préalablement informés, nous, soussignés père et/ou mère de l'enfant :

En cas d'accident, autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puissent être pratiqués, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical, y compris une anesthésie et une intervention, nécessités par l'état de santé de notre enfant.

Mutuelle:.....

N° Sécurité Sociale:.....

Numéro de téléphone à appeler en cas d'urgence : Père..... Mère.....

Fait à ....., le .....

**SIGNATURE DU PARENT RESPONSABLE**

## AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE DU SPORTIF

J'autorise le District du Gers de Football à photographier et filmer mon enfant, et prendre, publier, utiliser la représentation en images de mon enfant à des fins professionnelles (photos et films), pédagogiques, publicitaires ou informatives dans le cadre de nos activités, nos brochures ou sur notre site internet, sans demander d'indemnisation. Cette autorisation est consentie à titre gracieux, uniquement au District du Gers de Football.

OUI  NON

**SIGNATURE DU PARENT RESPONSABLE**

*Attestation à ramener sans faute au début de la détection.*