



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

Auch le, 19 Avril 2018

Objet : Sélection Départementale U13, joueurs nés en 2005, du :
Jeudi 10 Mai 2018 à MURET (Complexe Sportif N. Paillou)

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 au Tournoi "MARCO" de MURET le Jeudi 10 Mai 2018. Félicitations à ce joueur et son éducateur.

Cette sélection a pour objectifs :

- D'avoir une reconnaissance départementale, individuelle et pour son club d'affiliation
- De s'auto évaluer sur une compétition de haut niveau.

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

Jeudi 10 Mai 2018 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 07h45.

***Le retour est prévu, au District du Gers de Football, le Jeudi 10 Mai 2018 vers 19h00.**

***La prise en charge financière de votre joueur, au tournoi, sera assurée par le District.**

***Le repas du midi sera pris en charge par le District.**

De plus, veuillez trouver ci-joint une autorisation parentale de participation. Ce document est à renvoyer au District du Gers de Football, (par mail ou voie postale) à l'attention de Patrice MARSEILLOU, avant le **Vendredi 04 Mai 2018.**

Les rencontres n'ayant pas encore été tirées au sort, je vous communiquerai plus tard nos oppositions. Le tournoi est organisé en foot à 11

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

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

Le C.T.D.

Patrice MARSEILLOU

Votre Joueur doit être muni :

- Une bouteille d'eau ou gourde.
- Un bas de survêtement noir
- Une fiche parentale.

Liste des joueurs convoqués U13 Nés en 2005

AUCH FOOTBALL

CAUBET	Antoine
CAUCHETIER	Jules (G)
CHABANE	Enzo
DURANTE	Thomas
GARCIA	Charles
MEDIAMOLE	Raphael
PRIOU	Eloi
RACHIDI	Monsséf
THERON	Jules

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

SPIELMANN	Oscar
-----------	-------

ENTENTE PAVIE (Pavie-Pessan)

BOUE	David (G)
CASTAGNE	Flavien

ENTENTE FPSC (Fleurance-Pauillac)

CLARENS	Tom
---------	-----

GERS FOOT SUD (Labéjan-St Jean le Comtal)

MORANGE PRUDHOMME	Bastien
-------------------	---------

P.S. :

*Joueurs supplémentaires, susceptibles d'être convoqués, en cas de désistement :

CHARAKCHIEV	Ivaylo	ENTENTE ESA (Riscle-Val d'Arros-Aignan-Manciet)
DEMERVAL	Vianney	ENTENTE PAVIE (Pavie-Pessan)

AUTORISATION DE DÉPLACEMENT ET DE PARTICIPATION

Ce document est à renvoyer au District du Gers de Football, à l'attention de Patrice MARSEILLOU, avant le :
Vendredi 04 Mai 2018.

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

Sélection Départementale U13, joueurs nés en 2005, du : Jeudi 10 Mai 2018 à MURET (Complexe Sportif N. Paillou)

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

CO-VOITURAGE

Je suis disposé à transporter des joueurs si nécessaire OUI NON

Nbr de place à l'aller :

Nbr de place au retour :