



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, 03 Décembre 2018

Objet : P.P.F. (Plan de Performance Fédéral)
Journée Départementale U14 (Nés en 2005) du :
Dimanche 06 Janvier 2019 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 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> rubrique "Technique" puis onglet "Sélections-Détections"

Veillez faire en sorte que celui-ci se trouve le :
Dimanche 06 Janvier 2019 à 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**

Attention, certains joueurs dans la liste sont concernés le même week-end par une compétition avec leur club : La compétition étant prioritaire, merci de signaler à Mr MARSEILLOU Patrice l'absence d'un de vos joueurs. Vous pouvez aussi décider de ne pas le faire participer à la rencontre.

Cette détection a pour objectifs :

- De proposer aux 20 meilleurs joueurs du département un stage bi-départemental avec les 20 meilleurs joueurs Hautes Pyrénées le Mardi 05 Mars 2019 et Mercredi 06 Mars 2019.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer à un stage régional secteur Midi Pyrénées en Mars 2019.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer à un stage régional Occitanie en Juin 2019.

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.

Veillez 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 2005

AUCH FOOTBALL

CAUBET	Antoine	
CAUCHETIER	Jules	(G)
CERVETTI CHAMPAILLY	Merlin	
CHABANE	Enzo	
DIOUF	Babacar	
FERNANDEZ CAUBET	Victor	
GARCIA	Charles	
MEDIAMOLE	Raphael	
MORANGE PRUDHOMME	Bastien	
PRIOU	Eloi	
RACHIDI	Monsséf	
SAHEL	Jibril	
THERON	Jules	

Entente AGS (Vallée de l'Arrats-Gimont-St Sauvy-Touget-Castelnau Barbarens-Marsan-Monferran Saves)

BOUCHER	Mathis	
BRAGATO	Louis	
FAUGERES	Baptiste	(G)
MARMOUYET	Raphael	
SAINT IGNAN	Arnaud	
SPIELMANN	Oscar	
TETELIN	Maceo	

FC PAVIE

BOUE	David	(G)
CASTAGNE	Flavien	
DEMERVAL	Vianney	

ENTENTE ESA (Riscle-Val d'Arros-Aignan-Manciet)

CHARAKCHIEV	Ivaylo	
LAFFARGUE	Dimitri	(G)
MOTOS RUBIO	Nino	

ENTENTE CASTERA/VIC (Castéra Verduzan-Vic Fezensac)

LACOMBE	Meilo	
MORLAIX	Taho	
VELOSO	Leny	

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

CARNEIRO	Enzo	
CLARENS	Tom	(G)
COQUILLARD	Mathéo	

SAINTE CHRISTIE PREIGNAN AS

MAUMUS	Mathis	
--------	--------	--

P.S. : Les joueurs ci dessous sont convoqués car ils étaient absents aux détections du 25/10/18 et 01/11/18 :

COQUILLARD	Mathéo	Nord Lomagne
FAUGERES	Baptiste	Ags
VELOSO	Leny	Castéra Verduzan-Vic Fezensac

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 2005) du :

Dimanche 06 Janvier 2019 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.