



# 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 Mars 2019

**Objet :** Stage Bi-Départemental U13 (Nés en 2006) avec les Hautes Pyrénées du :  
Jeudi 25 Avril 2019 et Vendredi 26 Avril 2019

**P.J. :** 1 fiche sanitaire / Autorisation parentale de l'image du sportif

**Encadrement :** MARSEILLOU Patrice (Ctd) et membres de la Commission Technique  
du Gers et des Hautes Pyrénées

**Déclaration DDCSPP de Séjour Sportif :** N°0320169SP000218

Monsieur le Président,

Votre joueur, nommé dans la liste ci jointe, est convoqué pour participer au stage  
Bi-Départemental des U13 avec 22 joueurs des Hautes Pyrénées.

Félicitations à ce joueur et son éducateur.

\*Les frais du stage sont pris en charge, en totalité, par le District du Gers de Football.

\*Les entraînements auront lieu sur les installations du terrain municipal de Mirande.

\*La restauration se fera à la cantine scolaire municipale de Mirande.

\*Les enfants seront hébergés au lycée professionnel agricole "Valentées" de Mirande.

\*Les chambres et douches peuvent être, au choix, collectives ou individuelles

\*Les déplacements s'effectueront en bus.

\*Le stage a obtenu l'agrément DDCSPP et sera sous la responsabilité de  
Patrice MARSEILLOU (Ctd du Gers).

Veillez faire en sorte que votre joueur se trouve le :

**Jeudi 25 Avril 2019 au terrain de MIRANDE route de Berdoues à 09h30.**

La fin du stage est prévue le :

**Vendredi 26 Avril 2019 au terrain de MIRANDE route de Berdoues à 16h30.**

**Votre joueur doit être muni :**

- 2 tenues de footballeur.
- 1 survêtement pour le soir.
- 1 nécessaire de toilette.
- 1 sac de couchage.
- 1 oreiller.
- 1 gourde ou bouteille.

De plus, veuillez trouver ci-joint **une fiche sanitaire de liaison et une autorisation parentale de l'image du sportif**. Ces documents sont à renvoyer (par mail ou voie postale) au District du Gers de Football, à l'attention de Patrice MARSEILLOU, avant **le Mercredi 10 Avril 2019**.

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

Au nom du District et de la Commission des Jeunes, nous vous remercions des efforts que vous faites en faveur des jeunes et notamment pour ce joueur retenu dans le stage bi-départemental. Nous sommes persuadés que ce stage sera bénéfique pour lui mais aussi pour votre club.

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

Le F.T.D.  
Patrice MARSEILLOU

## Liste des joueurs convoqués U13 Nés en 2006

### **Auch Football**

ATTA	Hamza
CABOS	Lorenzo
KASTIEL	Kévin
LABORIE	Louis
LASPORTES	Yanis
SABATHIER	Ugo
SALJI	Dalvir

### **Entente A.G.S. (Vallée de l'Arrats-Gimont-St Sauvy-Touget-Castelnau Barbarens-Marsan-Monferran Saves)**

ARNAUD	Théo
BALESTRIERE DUMOULIN	Evann
BONNESSERRE	Matis
LIMOUZY	Loic

### **J.F. Condomois**

EL AOUD	Oilid
GARZUEL	Joseph
VAILLY	Raphael (G)

### **Gers Foot Sud (Labéjan-St Jean le Comtal)**

LASSERRE	Lino
ZOUIN	Lilian

### **FC Mirande**

PARETI	Noé
TIZON	Nathan

### **Sud Lomagne (Cologne Sarrant-Mauvezin-Solomiac-Sud Lomagne)**

FURLAN	Enzo
--------	------

### **Entente Sud Astarac Seissan (Sud Astarac 2010 Seissan)**

VEENEMANS	Lucas
-----------	-------

### **Entente FLSP (Fleurance/La Sauvetat-Pauilhac)**

RAMOND	Thibault
--------	----------

### **Entente Castéra/Vic (Castera Verduzan-U.A. Vic Fezensac)**

PENTO	Nathan (G)
-------	------------

### **P.S. :**

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

DAHROUCH	Haytem	Entente Castéra/Vic
BARBUSCIA	Enzo	F.C. Isle Jourdain
PRADAT JORET	Ethan (G)	Auch Football

## 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 au Stage Bi-Départemental U13 (Nés en 2006) avec les Hautes Pyrénées du :

**Jeudi 25 Avril 2019 et Vendredi 26 Avril 2019**

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**



**INDIQUEZ CI-APRES**

Les Difficultés de Santé (Maladies, Accidents, Crises convulsives, Hospitalisations, Opérations, Rééducation) En précisant les dates et les **précautions à prendre** :

.....  
.....  
.....  
.....

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, des prothèses auditives, prothèses dentaires, régimes etc... Précisez :

.....  
.....  
.....  
.....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Nom ..... Prénom .....

Adresse de la Famille pendant le séjour

.....  
.....

Tél. Domicile ..... Tél. Portable ..... Tél. Bureau .....

Je soussigné(e), ..... Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules utilisés pendant le stage,

Autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date .....

Signature

**A L'ATTENTION DES FAMILLES**

/// COORDONNEES DE L'ORGANISATEUR DU STAGE ///

District du Gers de Football - Route de Lavacant - 32000 AUCH

Tél. Secrétariat : 05 62 05 51 21, Tél. Techniciens : 05 62 05 65 51, Fax : 05 62 05 49 03

Web : <http://districtfootgers.fff.fr>

E mail : [secretariat@districtfootgers.fff.fr](mailto:secretariat@districtfootgers.fff.fr)

/// COORDONNEES DU RESPONSABLE DU STAGE ///

Patrice MARSEILLOU (CTD) Tél. 06 86 92 50 08

*\*Stage déclaré auprès de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations.*