



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, 20 Mars 2019

Objet : Sélection Départementale U15, joueurs nés en 2004, du :
Samedi 20 Avril 2019 & Dimanche 21 Avril 2019 à AUSSONNE

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 International d'AUSSONNE le Samedi 20 Avril 2019 et Dimanche 21 Avril 2019. 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.
- De terminer le cycle de détection/perfectionnement débuté en U13.

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

Samedi 20 Avril 2019 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 08h00.

***Le retour est prévu, au District du Gers de Football, le Dimanche 21 Avril 2019 vers 19h00-20h00.**

***Votre joueur doit être muni, obligatoirement de sa licence.**

***Le transport, au tournoi, sera assuré par des membres du District.**

***La prise en charge financière de votre joueur (Restauration et hébergement), sera assurée par le District.**

De plus, veuillez trouver ci-joint **une autorisation parentale de participation**. Ce document est à compléter et 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**.

Les rencontres n'ayant pas encore été tirées au sort, je vous communiquerais plus tard nos oppositions.

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 sac de couchage.
- Un survêtement
- Une fiche parentale.

Liste des joueurs convoqués U15 Nés en 2004

AUCH FOOTBALL

ATTA	Mohamed
CAIRES DE SOUSA	Sandro Milton (G)
DELOUMEAUX	Malcolm
EL MASMOUDI	Yasser
GOURDIN	Mattéo
LASSERRE	Sylvain
MARINHO OLIVEIRA	Roberto
MICHAUD	Baptiste
MURATI	Denis
NAYAGOM	Lukas
PIEDANNA	Etan
RUIZ	Nathan
WALCZAK	Costa

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

LASSEL	Mohamed
MENON BERNABEU	Mathis

F.C. ISLE JOURDAIN

SASSE	Géraud
-------	--------

P.S. :

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

DEFFONTAINES	Marceau	F.C. ISLE JOURDAIN
HROUCHI	Eliasse	AUCH FOOTBALL

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 :
Mercredi 10 Avril 2019.

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 U15, joueurs nés en 2004, du :

Samedi 20 Avril 2019 et Dimanche 21 Avril 2019 à AUSSONNE

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