



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, 23 Mars 2022

**Objet :** Stage Départemental Féminines Elite U12F à U15F (Nées de 2007 à 2010)  
avec le District de l'Ariège du :

Mardi 03 Mai 2022 et Mercredi 04 Mai 2022

**P.J. :** 1 fiche sanitaire / Autorisation parentale

**Encadrement :** Patrice MARSEILLOU (Ctd-Responsable du stage), Muriel FRANCOIS (Elue-District)  
et Amélie ZENONE

**Déclaration DDCSPP de Séjour Sportif :** N°0320169SP000221

Monsieur le Président,

Votre joueuse, nommée dans la liste ci jointe, est convoquée pour participer à un stage  
Départemental Féminines Elite avec le District de l'Ariège.

\*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

\*La nuitée sera encadrée par du personnel féminin.

\*Les déplacements s'effectueront en bus.

\*Le stage a obtenu l'agrément DDCSPP et sera sous la responsabilité de Patrice MARSEILLOU

Veillez faire en sorte que votre joueuse se trouve le :

**Mardi 03 Mai 2022 au terrain de MIRANDE route de Berdoues à 13h30.**

La fin du stage est prévue le :

**Mercredi 04 Mai 2022 au terrain de MIRANDE route de Berdoues à 17h00.**

**Votre joueuse doit être munie :**

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

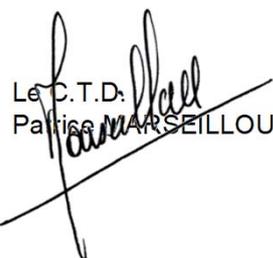
**Cette convocation étant nominative :**

Il est primordial pour des raisons d'organisation de confirmer :  
Votre présence (En renvoyant la fiche sanitaire de liaison et l'autorisation de participation) ou absence  
avant le **Lundi 18 Avril 2022** à Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08 ou par mail :  
[patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr](mailto:patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr)

Si vous souhaitez plus de détails sur le déroulement du stage, merci de contacter 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 du football féminin. Nous sommes persuadés que ce stage sera bénéfique pour vos  
joueuses mais aussi pour votre club.

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

Le C.T.D.  
Patrice MARSEILLOU  


## Liste des joueuses convoquées

### Auch Football

BOUZIN	Lise	U14F
DUBARRY	Edene	U12F
EL JAISSI	Nora	U15F
LARROQUE	Solène	U15F
PAULY DAREES	Tess	U12F
SIBEL	Marine	U14F

### St Christie Preignan A.S.

CARDONA	Eloise	U14F
ERRAMI GARIPUY	Stella	U13F
MARCHINI	Ericka	U15F
MOLAS	Oceane	U15F
SUNE	Ambre	U15F

### Eauze F.C.

KONE	Adja	U13F
KONE	Khadija Naelle	U12F
LAGES	Iziane	U12F
LANTIN	Anae	U12F

### Ecole De Football Llm Du Saves

BASSI NOROVELO	Lissia	U14F
MARTI	Sarah	U15F

### Et.S. Gimontoise

DEZAELE	Lucie	U15F
PURPURA	Anna	U15F

### F.C. Castera Verduzan

CHARDONNIER	Lucie	U13F
TUJAGUE	Elise	U13F

### Entente Saramon Simorre

FORNONI	Jade	U13F
---------	------	------

### A.S. Manciet

MAULON	Charlene	U15F
--------	----------	------

### U.A. Vic Fezensac

BROSSARD	Siloe	U14F
----------	-------	------

### U.S. Miradouzaïne

BARADA	Lea	U13F
--------	-----	------

### F.C. Mirandais

MAROUZ	Penelope	U14F
--------	----------	------

### F.C. Seissanais

OZDEMIR	Lyla	U14F
---------	------	------

### Lombez Olympic F.C.

BAYLET	Anais (Gardienne)	U13F
--------	-------------------	------

**Cette fiche est à compléter et à renvoyer au District du Gers de Football avant le :  
Lundi 18 Avril 2022**

**AUTORISATION DE DÉPLACEMENT ET DE PARTICIPATION**

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

Adresse : .....

Autorise ma fille (NOM -Prénom de l'enfant) .....

Née le ..... Club .....

à participer au Stage Départemental Féminines Elite U12F à U15F (Nées de 2007 à 2010)

**Mardi 03 Mai 2022 et Mercredi 04 Mai 2022**

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 .....

Prenom

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 - 587 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.*