



# 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, 28 Novembre 2022

**Objets :** P.P.F. (Plan de Performance Fédéral)  
Journée Départementale U13 (Nés en 2010) du :  
Samedi 17 Décembre 2022 à AUCH Terrain Synthétique du Pitous  
**P.J. :** 1 fiche parentale  
**Encadrement :** Commission Technique Départementale des Jeunes  
et Patrice MARSEILLOU (CTD PPF).

Monsieur le Président,

Votre joueur, nommé dans la liste ci jointe, est convoqué pour participer à une journée de perfectionnement/détection départementale des U13. 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>

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

**Samedi 17 Décembre 2022 sur les installations de AUCH Terrain Synthétique du Pitous à 09h30**  
**La fin de la journée de perfectionnement/détection est prévue à 16h00.**  
**\*Pour le repas du midi, prévoir un pique nique.**

Cette détection a pour objectifs :

- De créer un groupe de joueurs qui participera à des journées départementales : Le Dimanche 17 Décembre 2022.
- De proposer aux 12-14 meilleurs joueurs du département de participer avec la sélection du Gers à un stage et à un Inter-District avec comme adversaires les districts des Hautes Pyrénées et l'Ariège à Castelmaurou le Jeudi 23 et Vendredi 24 Février 2023
- De proposer à 12-14 joueurs de participer au tournoi de Muret avec la sélection du Gers le 19 Mai 2023.
- De proposer à 12-14 joueurs de participer au tournoi d'Auch avec la sélection du Gers le 29 et 30 Avril 2023.
- De proposer aux meilleurs joueurs par semestre de participer à des journées régionales en Avril 2023.
- De proposer aux meilleurs joueurs de participer au concours d'entrée du Pôle Espoir de Castelmaurou en Mai 2023.

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 détection.

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

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

Le C.T.D.

Patrice MARSEILLOU

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.

## Liste des joueurs convoqués U13 Nés en 2010

### **Auch Football**

BOSQUE	Pablo	(G)
BOUZIGON GOMEZ	Virgile	
EL MASMOUDI	Chahid	
GUILLAMOT	Andreas	
GUTIERREZ	Martin	
MAGGINA	Issa	
MERCATELLO	Tom	
MONTALVEZ	Leny	
MOULINOX	Paul	
NAYAGOM	Yvann	
NEQROUZ	Bilal	
SALIMA	Rayan	
SALJI	Hussein	

### **FC Pavie**

DEGL'INNOCENTI	Milano	
REY	Julian	
SANCHEZ SANCHEZ	Matéo	
TOPIAC	Raphael	

### **FC Isle Jourdain**

CASIMRO PEDRO	Manu	
DJORDJEVIC	Andréa	
MONLONG CHARDELIN	Nolan	(G)

### **D.S.C.P. (Duran-St Christie Preignan A.S.)**

BISENIUS DUBOURDIEU	Lucas	
CASTETS RAMOUNET	Ethan	(G)
DE SA	Luis	

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

PENTO	Louis
SULPICE	Charlie

### **Fc Mirande**

SARRAN	Gabin
--------	-------

### **Groupement A.G.S. (Aubiet-Gimont**

### **Monferran Saves-St Sauvy-Touget)**

TABAGLIO	Gianni
----------	--------

### **A.J.A. (Eauze-Rba Le Houga)**

VALDES	Tyler
--------	-------

### **E.J.A (Forza Lsj-Seisssan-Sud Astarac 2010-Us Simo**

SAUX	Romain
------	--------

### **F.P.S.C. (As Fleurance la Sauvetat-Pauilhac)**

MAGGINA	Mohammed Amin
---------	---------------

**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 U13 (Nés en 2010) du :

**Samedi 17 Décembre 2022 à AUCH Terrain Synthétique du 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.*