



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 Avril 2023

Objet : Stage Départemental Féminines Elite U12F à U15F (Nées de 2008 à 2011)
avec le District de l'Ariège du :

Mardi 02 Mai 2023 et Mercredi 03 Mai 2023

P.J. : 1 fiche sanitaire / Autorisation parentale

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

Déclaration DDCSPP de Séjour Sportif : N°0320169SP000122

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 02 Mai 2023 au terrain de MIRANDE route de Berdoues à 13h30.

La fin du stage est prévue le :

Mercredi 03 Mai 2023 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 :

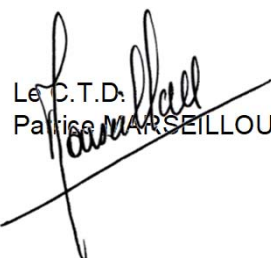
Il est primordial pour des raisons d'organisation de confirmer :

Votre présence (En renvoyant la fiche sanitaire de liaison et l'autorisation de participation) ou absence
avant le **Lundi 17 Avril 2023** à Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08 ou par mail :
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	U15F
CHARDONNIER	Lucie	U14F
DUBARRY	Edene	U13F
KONE	Adjia	U14F
KONE	Khadija Naelle	U13F
MAROUZ	Penelope	U15F
PAULY DAREES	Tess	U13F
SIBEL	Marine	U15F
TUJAGUE	Elise	U14F

Ecole De Football Llm Du Saves

BASSI NOROVELO	Lissia	U15F
CAPELLE DESMONCEAUX	Luna	U14F
DUCOS	Julia	U15F
JEFJEF MOULIS	Anais	U13F
RODDE	Emy	U14F

St Christie Preignan A.S.

CARDONA	Eloise	U15F
ERRAMI GARIPUY	Stella	U14F

Eauze F.C.

LAGES	Iziane	U13F
LANTIN	Anae	U13F

Fc Isle Jourdain

PETCH	Bryony	U13F
-------	--------	------

F.C. Castera Verduzan

CHARDONNIER	Aimee	U12F
-------------	-------	------

Entente Saramon Simorre

FORNONI	Jade	U14F
---------	------	------

Fc Pavie

RUMEAU SIVIGNON	Pauline (Gardienne)	U13F
-----------------	---------------------	------

U.A. Vic Fezensac

BROSSARD	Siloe	U15F
----------	-------	------

U.S. Miradouzaine

BARADA	Lea	U14F
--------	-----	------

U.S. Aubietaine-Usa

SONAR	Maeva	U14F
-------	-------	------

Lombez Olympic F.C.

BAYLET	Anais (Gardienne)	U14F
--------	-------------------	------

**Cette fiche est à compléter et à renvoyer au District du Gers de Football avant le :
Lundi 17 Avril 2023**

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 2008 à 2011)

Mardi 02 Mai 2023 et Mercredi 03 Mai 2023

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

/// 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.*