



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, 22 Mai 2023

Objet : Sélection Départementale Féminines U15F, joueuses nées en 2009 et 2008, du :
Samedi 10 Juin 2023 à Cugnaux (Plaine des sports « Robert Grisolia » 22 Ter Rue du Stade 31270 Cugnaux)

P.J. : 1 fiche parentale

Encadrement : Patrice MARSEILLOU (Ctd-District) et Ambre CANADO (Formation BMF)

Monsieur le Président,

Votre joueuse, nommée dans la liste ci jointe, est convoquée pour participer avec la sélection du Gers U15F à un rassemblement Inter-District en Foot à 11 le Samedi 10 Juin 2023. Félicitations à cette joueuse et son éducateur.

La sélection du gers sera opposée au district de l'Ariège, des Hautes Pyrénées, du Tarn et Garonne, du Tarn et de la Haute Garonne

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.

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

Samedi 10 Juin 2023 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 08h00.

***La fin de l'Inter-District est prévu, le Samedi 10 Juin 2023 vers 19h00.**

***La prise en charge financière de votre joueuse pour la participation, sera assurée par le District.**

***Le repas du midi sera pris en charge par le District.**

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

Votre présence (En renvoyant l'autorisation de participation) ou absence avant le **Vendredi 02 Juin 2023** à Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08 ou par mail : patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr

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.
- Une tenue de footballeuse.

Liste des joueuses convoquées

Auch Football

| | | |
|-------------|--------|------|
| BOUZIN | Lise | U15F |
| CHARDONNIER | Lucie | U14F |
| KONE | Adjia | U14F |
| SIBEL | Marine | U15F |
| TUJAGUE | Elise | U14F |

Ecole De Football Lim Du Saves

| | | |
|---------------------|--------|------|
| BASSI NOROVELO | Lissia | U15F |
| CAPELLE DESMONCEAUX | Luna | U14F |
| DUCOS | Julia | U15F |
| RODDE | Emy | U14F |

St Christie Preignan A.S.

| | | |
|----------------|--------|------|
| CARDONA | Eloise | U15F |
| ERRAMI GARIPUY | Stella | U14F |

Entente Saramon Simorre

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

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 |
|--------|-------------------|------|

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 :
Vendredi 02 Juin 2023.

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

Adresse :

Autorise ma Fille (NOM -Prénom de l'enfant)

Née le Club

à participer à la

**Sélection Départementale Féminines U15F, joueuses nées en 2009 et 2008, du : Samedi 10 Juin 2023 à Cugnaux
(Plaine des sports « Robert Grisolia » 22 Ter Rue du Stade 31270 Cugnaux)**

Je prends l'engagement qu'elle 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

CO-VOITURAGE

Je suis disposé à transporter des joueuses si nécessaire OUI NON

Nbr de place à l'aller :

Nbr de place au retour :