



# 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, 24 Avril 2023

**Objet :** Sélection Départementale U14, joueurs nés en 2009, du :  
Lundi 29 Mai 2023 à LEGUEVIN (Stade des Pins Verts Route de la Salvetat - 31490 LEGUEVIN)

**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 avec la sélection du Gers U14 au Tournoi U15 de LEGUEVIN le Lundi 29 Mai 2023. 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.

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

**Lundi 29 Mai 2023 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 07h30.**

**\*Le retour est prévu, au District du Gers de Football, le Lundi 29 Mai 2023 vers 19h00.**

**\*La prise en charge financière de votre joueur, au tournoi, 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 21 Mai 2023** à Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08 ou par mail : [patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr](mailto:patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr)

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

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 fiche parentale.

## Liste des joueurs convoqués U14 Nés en 2009

### **Auch Football**

ASSANI	Riane
AUTRET	Maxime
CHAUME	Gael
DAVID CARRIE	Bastien
PERES	Loucas
SIST	Romain (G)
THIBAUT	Manasse
TONIAZZO	Hugo

### **FC Pavie**

GONZALEZ	Joan
LABORIE	Simon (G)
TOURNAN	Mathéo
TRUSSES BUREL	Samuel

### **F.C. Isle Jourdain**

DUPONT	Antoine
PERCEPT	Louka

### **Groupement A.G.S. (Aubiet-Gimont-Monferran Saves-St Sauvy-Touget)**

RAKOTONANDRASANA	Raddju
------------------	--------

### **P.S. :**

\*Non convoqués :

*SAURA Vigil (AGS) et LOGMO Andres (Auch Football) non convoqués  
car pensionnaires du pôle espoir de castelmaurou*

## 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 21 Mai 2023.

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 U14, joueurs nés en 2009, du : Lundi 29 Mai 2023 à LEGUEVIN (Stade des Pins Verts Route**

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**

## CO-VOITURAGE

Je suis disposé à transporter des joueurs si nécessaire  OUI  NON

Nbr de place à l'aller : .....

Nbr de place au retour : .....