



# 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, 14 Octobre 2023

**Objet :** Sélection Départementale Futsal U15, joueurs nés en 2009, du :  
Mercredi 01 Novembre 2023 à Gymnase Jacques Ferjoux, 4 Rue Victor Bouges – 31800 ST GAUDENS  
**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 Départementale Futsal à un tournoi Interdistrict contre les Hautes Pyrénées, Le Midi Toulousain et l'Ariège. Ce tournoi aura lieu au gymnase de l'Union. Félicitations à ce joueur et son éducateur.

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

**Mercredi 01 Novembre 2023 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 10h00.**

**\*Le tournoi démarre à 14h00**

**\*Le retour est prévu, au District du Gers de Football, le Mercredi 01 Novembre 2023 vers 19h00.**

**\*Le transport de votre joueur, sera assurée par le District.**

**\*Pour le repas du midi, prévoir un pique nique.**

De plus, veuillez trouver ci-joint une autorisation parentale de participation.

Ce document est à renvoyer au District du Gers de Football, par mail à l'attention de Patrice MARSEILLOU, avant le **Jedi 26 Octobre 2023. Adresse E mail :**

**[patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr](mailto:patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr)**

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

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.**

**-Equipement Futsal**

## Liste des joueurs convoqués U15 Nés en 2009

### **Auch Football**

CHAUME	Gael
DAVID CARRIE	Bastien
GONZALEZ	Joan
LABORIE	Simon (G)
SIST	Romain (G)
TONIAZZO	Hugo
TRUSSES BUREL	Samuel

### **FC Pavie**

TOURNAN	Mathéo
---------	--------

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

DUPONT	Antoine
--------	---------

P.S. :

\*Joueurs supplémentaires, susceptibles d'être convoqués, en cas de désistement :

AUTRET Maxime (Auch Football)

PERES Loucas (Auch Football)

\*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, par mail à l'attention de Patrice MARSEILLOU, avant le Jeudi 26 Octobre 2023. Adresse E mail : patrice.marseillou@districtfootgers.fff.fr

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 Futsal U15, joueurs nés en 2009, du : Mercredi 01 Novembre 2023 à Gymnase Jacques Ferjoux, 4 Rue Victor Bouges - 31800 ST GAUDENS**

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**