



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, 08 Mars 2024

Objet : Sélection Départementale U15, joueurs nés en 2009, du :
Dimanche 31 Mars 2024 à AUSSONNE (1 Chemin du Brana d'en Haut - 31840 AUSSONNE)

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 U15 au Tournoi d'AUSSONNE le Dimanche 31 Mars 2024. Félicitations à ce joueur et son éducateur.

Cette sélection a pour objectifs :

- D'avoir une reconnaissance départementale, individuelle et pour son club d'affiliation

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

Dimanche 31 Mars 2024 au District du Gers de Football, Route de Lavacant 32000 Auch, à 07h00.

***Le retour est prévu, au District du Gers de Football, le Dimanche 31 Mars 2024 vers 20h00.**

***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 22 Mars 2024** à Mr Patrice MARSEILLOU au 06 86 92 50 08 ou par mail : 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 U15 Nés en 2009

Auch Football

AUTRET	Maxime
BARAILHE	Alexandre
CHAUME	Gael
DAVID CARRIE	Bastien
GONZALEZ	Joan
LABORIE	Simon (G)
PERES	Loucas
SIST	Romain (G)
TONIAZZO	Hugo
TRUSSES BUREL	Samuel
VIGNAUX	Alban

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

BIGARD	Sam
RAKOTONANDRASANA	Raddju

FC Pavie

TOURNAN	Mathéo
---------	--------

F.C. Isle Jourdain

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

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 22 Mars 2024.**

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 U15, joueurs nés en 2009, du : Dimanche 31 Mars 2024 à AUSSONNE (1 Chemin du Brana d'en Haut - 31840 AUSSONNE)

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 :