



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, 17 Mai 2024

Objet : Sélection Départementale U14, joueurs nés en 2010, du :
Dimanche 09 Juin à FONSORBES (Complexe les Boulbènes - 31470 Fonsorbes)

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 U14 de FONSORBES le Dimanche 09 Juin 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
- De s'auto évaluer sur une compétition de haut niveau.

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

Dimanche 09 Juin 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 09 Juin 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 31 Mai 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 U14 Nés en 2010

Auch Football

BOSQUE	Pablo (G)
BOUZIGON GOMEZ	Virgile
GUILLAMOT	Andreas
MERCATELLO	Tom
MOULINOUX	Paul
NAYAGOM	Yvann
PENTO	Louis
REY	Julian
SULPICE	Charlie

FC Pavie

SARRAN	Gabin
TOPIAC	Raphael

F.C. Isle Jourdain

CASIMRO PEDRO	Manu
---------------	------

DSCP (Duran-Scp)

BISENIUS DUBOURDIEU	Lucas
---------------------	-------

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

TABAGLIO	Gianni
----------	--------

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 31 Mai 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 U14, joueurs nés en 2010, du : Dimanche 09 Juin à FONSORBES (Complexe les Boulbènes - 3

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 :