

## STAGE REGIONAL U16

### Stage régional U16 du 21 au 23 Décembre 2019

Le Rond Central – 17 bis rue Joliot Curie – 33185 Le Haillan

**Rassemblement le 21/12/2019 à 11h00**

**Dislocation le 23/12/2019 à 16h30**

#### **Encadrement :**

Responsable de la catégorie : Alain DELPECH      06 88 30 78 88

Adjoints :                                      Benoit MICHELENA – Guillaume MARCOMBE

#### **Les joueurs devront se présenter munis de :**

Nécessaire de toilette	X	Fiche de renseignement	
Serviettes de toilette	X	Ballon n°4	
Tenue complète de Football	X	Oreiller	
Crampons vissés et moulés	X	Claquettes	X
Baskets	X	Sac de Couchage	
Bouteille d'Eau	X		
Pièce d'identité	X		
Autorisation parentale ( <b>pour les joueurs n'étant pas au rassemblement de Toussaint</b> )	X		
Fiche Médicale ( <b>pour les joueurs n'étant pas au rassemblement de Toussaint</b> )	X		

Présence obligatoire au stage - Conformément à l'article 24 des règlements sportifs de la Ligue de Football d'Aquitaine, tout joueur étant dans l'impossibilité de répondre à la convocation devra justifier son absence (certificat médical, autre) à l'adresse : [mqueyret@lfna.fff.fr](mailto:mqueyret@lfna.fff.fr)

## STAGE REGIONAL U16

### LISTE DES JOUEURS CONVOQUES

OULDAMAMOU	ABDELKADER	11/04/2004	ACFC
CARPE	ALEXIS	24/01/2004	BERGERAC FC
BISLEAU	MAXIME	18/03/2004	CHAMOIS NIORTAIS
CITRON	DAVID	03/06/2004	CHAMOIS NIORTAIS
DOS SANTOS	ENZO	01/07/2004	CHAMOIS NIORTAIS
JAWAHIR	ILYASS	29/01/2004	CHAMOIS NIORTAIS
MEYNIER	ALEXIS	14/12/2004	CHAMOIS NIORTAIS
NGOM	OUMAR	09/03/2004	CHAMOIS NIORTAIS
MAYOULIKA	Matteo	18/03/2004	CHAMOIS NIORTAIS
BERNOU	GUERRIC	11/05/2004	FC GIRONDINS DE BORDEAUX
CASTANT	MARIUS	26/08/2004	FC LIBOURNE
BOUBTANE	BILAL	12/10/2004	FC MARMANDE
FRASLIN	TITOUAN	05/02/2004	FC PERIGNY
DELPLANQUE	ADRIEN	10/12/2004	AVIRON BAYONNAIS
SACKO	MOUHAMADOU	20/01/2004	JA ISLE
EL MABROUK	LOUEI	04/08/2004	LANGON FC
BELINGA ETOUNDI	JULIEN	04/06/2004	LIMOGES FC
BOUDINAR	YOUNES	02/01/2004	LIMOGES FC
TALLON	MATHIS	10/06/2004	MONTMORILLON UES
DEVEZEAU	ROMAIN	07/03/2004	PAU FC
BISSINGOU	STEPHAN	06/01/2004	SA MERIGNAC
FAURE	TOM	05/04/2004	SA MERIGNAC
FELLAT	JALLIL	02/01/2004	SA MERIGNAC
FERNANDES	ALEXANDRE	25/03/2004	SA MERIGNAC
GLEYZE	LEO	04/05/2004	SA MERIGNAC
LOPEZ	KYLIAN	22/09/2004	SA MERIGNAC
MESSAOUDI	ILYES	27/06/2004	SA MERIGNAC
PIRI KOISSE	CHRISTOPHER	01/08/2004	SA MERIGNAC
BARREAU	ROBIN	14/08/2004	STADE BORDELAIS
INQUEL	SACHA	30/01/2004	STADE BORDELAIS
DIANE GASDORF	MALICK	10/12/2004	STADE MONTOIS
LAVARLAZ	KELLIAN	16/11/2004	STADE MONTOIS
CHARIERAS	ENZO	22/04/2004	TRELISSAC FC
LECAILLE	GABRIEL	03/03/2004	TRELISSAC FC
BOUDIN	LOUIS	07/01/2004	US LEGE CAP FERRET

## STAGE REGIONAL U16

### **AUTORISATION PARENTALE** **2019/2020**

#### **PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Demeurant à .....  
.....

agissant en qualité de : **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*Rayer les mentions inutiles*).

**Autorise** (nom-prénom du joueur) .....

- A PARTICIPER pour la saison 2019/2020 à tous les stages, matches, tournées, tournois ou manifestations de football placés sous l'égide de la Fédération Française de Football tant en France Métropolitaine, dans les DOM-TOM, qu'à l'étranger.
- J'AUTORISE le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.
- JE CERTIFIE que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. **Si OUI, préciser :**
- J'AUTORISE également la Fédération Française de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à ..... le .....

Signature :

## STAGE REGIONAL U16

### **FICHE MEDICALE DE PARTICIPATION** **SAISON 2019/2020**

**LIGUE :** .....

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

#### ***A compléter par le médecin traitant***

➤ Antécédents médicaux :  
.....  
.....

➤ Antécédents chirurgicaux :  
.....  
.....

➤ Date du rappel antitétanique (de moins de 5 ans) : .....

➤ Allergies éventuelles :  
.....  
.....

➤ Traitement en cours :  
.....  
.....

➤ Remarques éventuelles :  
.....  
.....

***Date et signature du médecin traitant***

***Cachet***

## STAGE REGIONAL U16