

STAGE REGIONAL U15 AVENIR

Stage régional U15 AVENIR du 26 au 28 Février 2020

Le Cercle – 102 route d'Angoulême – 16400 PUYMOYEN

Rassemblement le 26/02/2020 à 11h00

Dislocation le 28/02/2020 à 17h00

Encadrement :

Responsable de la catégorie : Ludovic MARTIN - 06 08 83 64 93

Adjoints : Emmanuel TANGUY
MARCOMBE Guillaume – SARRIEAU Mathieu

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	X
Crampons vissés et moulés	X	Claquettes	X
Baskets	X	Sac de Couchage	X
Bouteille d'Eau			
Pièce d'identité			
Autorisation parentale			
Fiche Médicale			

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

STAGE REGIONAL U15 AVENIR

LISTE DES JOUEURS CONVOQUES

FRANC	Manoah	ANGOULEME CFC
LAPEYRE	Mathis	AVIRON BAYONNAIS
HOCHEDÉZ	Loan	CHAMOIS NIORTAIS
TALBOT	Noah	CHAMOIS NIORTAIS
FALGADE DAUVISSAT	Mattin	CROISES DE BAYONNE
DEVAUD BRUNEAU	Nathan	ES SAINTES
ALAIN	Rohan	FC GIRONDINS DE BX
GUTTIERREZ	Kenzo	FC GIRONDINS DE BX
NICANOR	Sacha	FC GIRONDINS DE BX
SWIDERSKI	Grégoire	FC GIRONDINS DE BX
VINDEX	Axel	FC GIRONDINS DE BX
KIRAKOSSIAN	Edgar	FC MARMANDE
MAOULIDA	Junior	FC MARMANDE
ZAMO	Gabin	FC MARMANDE
DELLIERE	Dorian	FC PONT DU CASSE FOULEYRONNES
LIM	Ilyes	ISLE/VIENNE
GROTHE	Enzo	J. VILLENAVE
SAINTORENS	Arthur	JA DAX
TOUYET	Kévin	PAU FC
CASTAGNEDE	Kilian	SA MERIGNAC
EL JAHIL	Keryem	ST PIERRE DU MONT
DUMON	Mathieu	ST YRIEIX

STAGE REGIONAL U15 AVENIR

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 U15 AVENIR

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