

# District de Lyon et du Rhône de football

30, allée Pierre de Coubertin - 69007 Lyon

Tél : 04 72 76 01 01

Fax : 04 72 76 01 22

E-mail : [district@rhone.fff.fr](mailto:district@rhone.fff.fr)

Site internet : <http://rhone.fff.fr>

S.A.G N° 13.626 - SIRET. 327 204 152 000 26 - APE. 9312Z



Affaire suivie par Benoît SUBRIN (06 98 70 23 49)

Objet : Centre de Suivi Futsal

Lyon, le 3 décembre 2018,

Jeune Joueur,

Dans le cadre de la politique de la DTN, concernant le Plan de Performance Fédéral (P.P.F.), et du projet d'ouverture d'une Section Sportive Départementale Futsal pour septembre 2019 ; Nous avons le plaisir de t'informer que tu as été retenu au **Centre de Suivi Futsal**

Tu es donc convoqué le :

<p><b>Mercredi 12 décembre 2018</b> Gymnase du Lycée Rosa Parks 13 rue Pollet 69250 NEUVILLE-SUR-SAÔNE</p>
--

Le RDV est fixé à 13h30 (fin prévue à 16h)

Ce rassemblement sera dirigé par des éducateurs diplômés, membres de la Commission Technique et des Jeunes du District de Lyon et du Rhône de Football.

L'ensemble de cette action est coordonnée et contrôlée par Benoît SUBRIN (C.T.D.).

Pour cette action, tu voudras bien :

- te munir de ton équipement complet de footballeur,
- prévoir une gourde, des chaussures Futsal
- rapporter ton autorisation parentale dûment remplie, à remettre le jour du rassemblement,

Pour confirmer cette participation, nous te demandons de nous retourner le coupon réponse ci-joint par mail : [bsubrin@lyon-rhone.fff.fr](mailto:bsubrin@lyon-rhone.fff.fr)

Nous te prions d'agréer, l'assurance de nos salutations sportives les meilleures.

**La Commission Technique et des Jeunes,**  
**Les Conseillers Techniques Départementaux**  
*Sylvain Richard & Benoît Subrin*

BULLETIN à retourner à la :

**Benoit SUBRIN (Conseiller Technique Départemental)**

[bsubrin@lyon-rhone.fff.fr](mailto:bsubrin@lyon-rhone.fff.fr)

(Nom – Prénom) : .....

(Adresse) : .....

(Téléphone) : .....

(Club) : .....

(Date de Naissance) : .....

- participera au rassemblement du 12 décembre 2018 à Neuville
- ne participera pas au rassemblement du 12 décembre 2018 à Neuville

Observations – Remarques :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M. ou Mme .....  
demeurant .....  
.....  
Téléphone personnel : ..... Téléphone travail .....  
Portable : .....  
autorise mon fils ..... né le .....

à participer **aux centres de suivi Futsal pour cette saison 18-19**

Par ailleurs,

- j'autorise le médecin responsable de ce rassemblement à pratiquer, ou à faire pratiquer, toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence
- je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le rappel datant de moins de 5 ans)
- J'autorise le District de Lyon du Rhône à utiliser à des fins de communication ou de promotion de l'activité, l'image de mon enfant.

N° de sécurité social des parents : .....

**Si allergies à certains médicaments, le préciser :** .....  
.....

**CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE** pour permettre la participation à ce stage.

" Lu et approuvé " à .....  
le .....

Signature