

# 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

Objet : Opération de détection des joueurs nés en 2005 – P.P.F. U14

Lyon, le 23 mai 2019,

Jeune Joueur,

Nous avons le plaisir de te convoquer au prochain rassemblement U14.

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

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

Tu es donc convoqué le :

**Mercredi 5 juin 2019**  
**À 15h30 précises (fin prévue à 18h15)**

*Complexe Sportif des Prolières*  
571 route des Prolières  
69270 CAILLOUX SUR FONTAINES

Pour cette action, tu voudras bien :

- **prévoir** une gourde, des chaussures à crampon moulé et/ou visé (Pelouse),
- rapporter ton autorisation parentale dûment remplie, à remettre aux responsables.

Suite à ce rassemblement, nous déterminerons une liste de 36 joueurs qui participeront au stage départemental U15 (fin Août 2019).

Ta participation est donc importante. Nous te demandons de nous retourner par mail [techniquerhone@hotmail.fr](mailto:techniquerhone@hotmail.fr) le coupon réponse ci-joint **avant le lundi 3 juin 2019**

Nous te prions d'agréer, Jeune Joueur, 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 :

**Commission Technique et des Jeunes**

Mail : [techniquerhone@hotmail.fr](mailto:techniquerhone@hotmail.fr)

(Nom – Prénom) : .....

(Adresse) : .....

(Téléphone) : .....

(Club) : .....

(Date de Naissance) : .....

participera au rassemblement du 5 juin 2019 à Cailloux sur Fontaines

ne participera au rassemblement du 5 juin 2019 à Cailloux sur Fontaines

Observations – Remarques :

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

Fait à ....., le .....

Signature

# AUTORISATION PARENTALE 18-19

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

à participer **aux rassemblements de détection organisés par le District de Lyon et du Rhône lors de la saison 2018-2019**

Par ailleurs,

- j'autorise le médecin responsable de ces rassemblements 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 et 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