

STAGE REGIONAL U15G

Stage régional U15G du 2 au 4 Janvier 2020

Le Cercle – 102, route d'Angoulême – 16400 Puymoyen

Rassemblement le 02/01/2020 à 11h00

Dislocation le 04/01/2020 à 16h30

Encadrement :

Responsable de la catégorie : Jean Yves CUOMO 06 21 20 11 41

Adjoints : Frédéric PARISOT – Emmanuel TANGUY –
Ludovic MARTIN – Nicolas AUDU

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	X		
Pièce d'identité	X		
Autorisation parentale	X		
Fiche Médicale	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

STAGE REGIONAL U15G

LISTE DES JOUEURS CONVOQUES

DESBARRES	Ptolemee	19/09/2005	ANGOULEME CFC
FRANC	Manoah	16/09/2005	ANGOULEME CFC
CAMARA	Amadou	12/05/2005	ANGOULEME CFC
ALLEMANDOU	Teddy	28/02/2005	ANGOULEME CFC
ARMANDO	Enzo	23/08/2005	AVIRON BAYONNAIS
HOCHEDUZ	Loan	12/07/2005	CHAMOIS NIORTAIS
TALBOT	Noah	12/07/2005	CHAMOIS NIORTAIS
BILLY	Manech	24/11/2005	CHAMOIS NIORTAIS
RAMBAUD	Jules	16/02/2005	CHAMOIS NIORTAIS
FALGADE DAUVISSAT	Mattin	19/10/2005	CROISES DE BAYONNE
DEVAUD BRUNEAU	Nathan	20/06/2005	ES SAINTES
DANO	Thomas	11/02/2005	FC CHAURAY
ALAIN	Rohan	21/05/2005	FC GIRONDINS DE BX
AMOUGOU TRIAUD	Paco	29/03/2005	FC GIRONDINS DE BX
BOUTER	Maxence	06/05/2005	FC GIRONDINS DE BX
CHAUVET	Enzo	01/01/2005	FC GIRONDINS DE BX
CONSTANT	Cameron	04/03/2005	FC GIRONDINS DE BX
GUTTIERREZ	Kenzo	11/03/2005	FC GIRONDINS DE BX
HARFI	Mehdi	28/01/2005	FC GIRONDINS DE BX
IDARO	Benjamin	26/01/2005	FC GIRONDINS DE BX
MEGDAD MANETTE	Noa	15/06/2005	FC GIRONDINS DE BX
ROY	Bradley	15/01/2005	FC GIRONDINS DE BX
RAMON	Noah	07/02/2005	FC GIRONDINS DE BX
MOUANGA	Yael	23/07/2005	FC GIRONDINS DE BX
NICANOR	Sacha	25/12/2005	FC GIRONDINS DE BX
SWIDERSKI	Grégoire	05/10/2005	FC GIRONDINS DE BX
VINDEX	Axel	17/08/2005	FC GIRONDINS DE BX
MAOULIDA	Junior	22/04/2005	FC MARMANDE
ESSOMBA	Amine	27/11/2005	FC MARMANDE
ZAMO	Gabin	25/09/2005	FC MARMANDE
KIRAKOSSIAN	Edgar	10/05/2005	FC MARMANDE
DIABY	Yadaly	03/06/2005	FC POITIERS
DELIERE	Dorian	07/05/2005	FC PONT DU CASSE FOULEYRONNES
NANGJOU	Yael	06/07/2005	FC PONT DU CASSE FOULEYRONNES
LIM	Ilyes	15/01/2005	ISLE/VIENNE
MASSY	Matheo	15/06/2005	ISLE/VIENNE
GROTTE	Enzo	24/03/2005	J. VILLENAVE
MARTIN	Noah	21/03/2005	J. VILLENAVE

STAGE REGIONAL U15G

SAINTORENS	Arthur	07/03/2005	JA DAX
TCHISSAMBOU	Hans	10/01/2005	LE PALAIS SUR VIENNE
SAVARY	Enzo	04/04/2005	LIMOGES FC
TOUYET	Kévin	22/08/2005	PAU FC
ACAR	Ryan	19/03/2005	PAU FC
DESVAGES	Loik	17/04/2005	SA MERIGNAC
CASTAIGNEDE	Kilian	16/01/2005	SA MERIGNAC
BRAU	Martin	21/01/2005	ST PIERRE DU MONT
PUJOL	Raphael	26/01/2005	ST PIERRE DU MONT
CHEDDAD	Samuel	09/02/2005	ST PIERRE DU MONT
EL JAHIL	Keryem	11/05/2005	ST PIERRE DU MONT
BIUMLA BAYIHA	Emmanuel	08/05/2005	STADE BORDELAIS
DOS SANTOS	Tiago	28/10/2005	US LEGE CAP FERRET

STAGE REGIONAL U15G

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 U15G

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