

STAGE REGIONAL U15F

LISTE DES JOEUSES CONVOQUEES

BASSER DRUNET	Ambre	12/09/2005	A. S. DE ST PANTALEON DE LARCHE
POUJADE	Laura	24/04/2005	A. S. DE ST PANTALEON DE LARCHE
LAVALEE	Agathe	11/01/2005	AS LE HAILLAN
DAKICHE	Assia	08/08/2005	AVIRON BAYONNAIS
LE BROZEC	Alix	10/03/2005	AVIRON BAYONNAIS
SAGE	Anais	01/09/2005	BERGERAC PFC
MARTINEAU	Laly	19/08/2005	CAUMONT FOURQUES
GAROT	Marine	20/06/2005	CJFCS
RIBARDIERE	Maeva	19/08/2005	CJFCS
DAVIAUD	Agathe	18/03/2005	CŒUR DE SAINTONGE
DUPARQUET	Candice	18/10/2005	EB ORTHEZ
DEBONNAIRE	Jalane	29/03/2005	ENT.S. NONARDAISE
FALGUERE	Amélie	16/06/2005	ES GUERET
BLANCHER	Elisa	13/11/2005	ET.S. USSAC
PRAT LARQUIER	Noélie	28/08/2005	FC AMOU POUDEX
DOUBLET	Carla	30/07/2005	FC BRESSUIRE
LIAIGRE	Fiona	05/01/2005	FC BRESSUIRE
MARIE	Judith	15/07/2005	FC CANTON COURCON
PELLETIER	Clotilde	26/05/2005	FC CHAURAY
BENNACER	Yousra	12/11/2005	FC GIRONDINS DE BORDEAUX
LEYGOUTE	Morgan	18/07/2005	FC GIRONDINS DE BORDEAUX
PROVOST	Lou ann	18/04/2005	FC GIRONDINS DE BORDEAUX
SAMBISSA	Emma	27/06/2005	FC GIRONDINS DE BORDEAUX
BAUDRY	Lola	05/07/2005	FC PERIGNY
DELEURME	Maelle	03/08/2005	FC PERIGNY
CHAUFFAILLE	Jeanne	17/12/2005	FC PONT DU CASSE
RODRIGUEZ	Vanille	19/05/2005	FC ST ANDRE DE CUBZAC
EXPERTON	Maureen	18/04/2005	GENETS ANGLET
AUROUX	Jéssica	27/06/2005	LANDES GIRONDINES
MOUA	Constance	30/08/2005	LIMOGES FC
ZAMORANO	Chloé	05/08/2005	LIMOGES FC
FELDEN	Agathe	21/09/2005	MIGNE-AUXANCES
COCAULT	Anastacia	07/02/2005	PAU FC
LAMARQUE	Clara	24/09/2005	PAU FC
MICHAUD	Anouk	06/02/2005	SC MONSEGUR
GRAVELEAU	Axelle	09/09/2005	SO CHATELLERAULT
BARDO	Sarah	27/06/2005	ST PALAIS
GUZMAN	Vaea	24/09/2005	STADE BORDELAIS
DARROUY	Louna	24/07/2005	US ARMAGNAC

STAGE REGIONAL U15F

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 U15F

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