

### JOUEURS SELECTIONNES

**Gardiens de but :** KACEM Djibril (SU Agen)  
BERGER Quentin (Bergerac Périgord)  
LEGRIP Thibault (Nontron St Pardoux)  
LESCOMBES Eliott (Sarlat Marcillac)

**Défenseurs :** FLORAC Hugo (SU Agen)  
CHAILLAC Hugo (Bergerac Périgord)  
COUTURIE Nathan (Bergerac Périgord)  
LAMOTHE Freddy (Bergerac Périgord)  
GORET Evan (FC Marmande 47)  
SEVIC Ugo (FC Marmande 47)  
WIGNACOURT Etienne (FC Marmande 47)  
DEVIER Matthéo (Trélissac FC)  
FAUCHER Léonard (Trélissac FC)  
LACHAIZE Clément (Trélissac FC)

**Milieux :** BENOUAHAB Kamil (SU Agen)  
KALFAOUI Fabio (SU Agen)  
BACHA Quentin (Bergerac Périgord)  
BOISSEAU Tommy (Bergerac Périgord)  
CORTADAS Nahel (FC Marmande 47)  
RICARD Lorenzo (FC Nérac)  
CHAUSSADAS Téo (Notre Dame de Sanilhac)  
BARRAN Luigi (Roc Laroque)  
JERBOUI Ilyasse (Trélissac FC)  
PUYO Lucas (Trélissac FC)

**Attaquants :** SAINTE FOIE Noah (SU Agen)  
BRUGEAUD Alan (Bergerac Périgord)  
CUCCHI Yanis (Bergerac Périgord)  
FAUVELLIERE Emeric (FC Marmande 47)  
AHMED El Fayez (Trélissac FC)  
CLARY Wesly (Trélissac FC)

### **RASSEMBLEMENT DU 21 AU 23 FEVRIER 2018**

**Catégorie :** Joueurs U15 (nés en 2003)

**Rendez-vous :** Mercredi 21 février 2018 à 14h30 au District de Football à MARSAC SUR L'ISLE

**Fin :** Vendredi 23 février 2018 à 16h00 au District

### **Encadrement :**



E. CHEVALIER - A. DELPECH - B. DIKOUME - éducateur 47

Marsac, le 17 janvier 2018

P/o la Commission Technique,  
Le Conseiller Technique Régional,

Eric CHEVALIER

### **DISTRICT DE FOOTBALL DORDOGNE-PERIGORD**

**Siège :** Centre Administratif et Technique du Football - 17, Avenue du Parc 24430 MARSAC - **Adresse postale :** B.P. 201 24052 PERIGUEUX CT CEDEX 9 -  
**Tél :** 05 53 07 06 11 - **Fax :** 05 53 07 06 40 - **Email :** [secretariat@dordogne-perigord.fff.fr](mailto:secretariat@dordogne-perigord.fff.fr) - **Site Internet :** <http://dordogne-perigord.fff.fr>

**A retourner avant le  
31 janvier 2018**

**STAGE DE PERFECTIONNEMENT U15 24/47 DU 21 AU 23 FEVRIER 2018**



Pièces à fournir

- Autorisation parentale ci-jointe à fournir dès votre arrivée au stage
- Coupon réponse ci-dessous à retourner **avant le 31 janvier 2018** (pour remplacement en cas d'absence) à :  
**District Dordogne-Périgord BP 201 24052 PERIGUEUX CT CEDEX 9 ou secretariat@dordogne-perigord.fff.fr**
- Equipements :
  - ⇒ équipement de Footballeur en bon état, crampons vissés ou moulés, protèges tibias, chaussures de training (pour footing matinal)
  - ⇒ nécessaire en cas de mauvais temps, nécessaire de toilette et de détente (hébergement : chaussons ou claquettes)
  - ⇒ 1 sac de couchage
  - ⇒ 1 bouteille d'eau
- Un chèque de 25 Euros à l'ordre du District (participation aux frais)

**RENDEZ-VOUS** : Mercredi 21 février 2018 à 14h30 au District de Football à MARSAC SUR L'ISLE

**FIN** : Vendredi 23 février 2018 à 16h00 au District

**Coupon réponse à retourner avant le 31 janvier 2018 au District de Football**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Participera au stage**     **Ne participera pas au stage**    **U15 du 21 au 23 février 2018**

motif de non participation : \_\_\_\_\_

Allergie - remarques alimentation : \_\_\_\_\_

Participation aux frais :     joint 25 Euros au coupon  
    apportera 25 Euros le jour du rassemblement  
    débiter 25 Euros sur le compte du club

Tél parents : \_\_\_\_\_

Signature des parents

Mail : \_\_\_\_\_



## STAGE DE PERFECTIONNEMENT 24/47 U15 DU 21 AU 23 FEVRIER 2018

A remettre à l'arrivée  
au stage

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M. ou Mme (Représentant légal) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

autorise mon fils \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

à participer au stage de perfectionnement U15 24/47 du 21 au 23 février 2018

**J'autorise** la diffusion sur les supports de communication du District des éventuelles photos ou vidéos de mon enfant, ceci dans le cadre strict du respect de la loi visant à la protection des mineurs et de la promotion du football sans exploitation commerciale.

Par ailleurs,

**J'autorise** le médecin responsable de ce rassemblement à pratiquer toute intervention qui s'avèrerait 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 dernier rappel datant de moins de 5 ans).

N° de sécurité sociale des parents : \_\_\_\_\_

***CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE pour permettre la participation au stage.***

*Il doit être remis aux responsables dès l'arrivée au stage.*

Fait à

Le

Signature des parents