



Centre de Perfectionnement de Secteur U12 (CPS)

Quetigny, 28 Septembre 2018

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que votre fils a été retenu pour participer au centre de perfectionnement de secteur (CPS) pour les joueurs U12 aux dates suivantes :

- Lundi 22 octobre 2018 au stade de Chevigny saint Sauveur (Rue des Clematites 21800)
- Lundi 29 octobre 2018 au complexe du Parterre (Place Général Viard 21310 Mirebeau)

Le rendez-vous est fixé à 9h30 précises. Fin du rassemblement à 16h30.

Chaque joueur devra se présenter avec l'autorisation parentale remplie et signée.

Toute absence devra impérativement être justifiée avant le 16 Octobre 2018.

Personne à contacter en cas d'absence (uniquement par mail) :

Jordan CHAMPAGNAT (CTR) : jchampagnat@lbfc.fff.fr

Chaque joueur devra se munir :

- D'un équipement sportif complet (crampons moulés obligatoires)
- Un ballon T4
- De l'autorisation parentale
- D'un repas tiré du sac pour le midi

Extrait annuaire LBF :

c) Tout joueur de quelle catégorie qu'il soit, retenu par un stage de préparation, de sélection ou d'une rencontre inter-ligues, inter-districts, est à la disposition de la Ligue ou du District intéressé. Il est tenu de répondre aux convocations adressées par l'intermédiaire de son club et d'observer les directives qui lui sont données.

e) S'il ne répond pas à la convocation ou si les raisons invoquées, même pour un retard, ne sont pas acceptées, il est automatiquement suspendu pour la première rencontre officielle qui suit la date de convocation et ne peut participer à aucun autre match avant la fin de la suspension.



LISTE DES JOUEURS

| NOM | PRÉNOM |
|------------|----------|
| | |
| FAMY | ALOIS |
| VIGNON | JOACHIM |
| CHEVALIER | GABRIEL |
| GRÉSILLES | |
| | |
| BOULOGNE | MARIUS |
| CERDEIRA | YANN |
| DELPLASE | NATHAN |
| TUAN (GB) | MATTEO |
| | |
| MEHDI | AYDEM |
| FAVET | HUGO |
| MZAITI | HATIM |
| PORCELLINI | FABIEN |
| | |
| CHARCHAUDE | CLÉMENT |
| RIDOUX | HUGO |
| NECTOUX | MATHIS |
| HADHARI | BINYAMIN |
| | |
| LADARE | ARON |
| PIERRE | GABIN |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| NOM | PRENOM |
|------------|--------------|
| | |
| BRUNET | MAEL |
| CHAMOIS | EVAN |
| COMMUNOD | AXEL |
| | |
| TETARD | JONAS |
| GARCIA | TRISTAN (GK) |
| | |
| BENKOBBI | JARED |
| COLTA | NICOLAS |
| DOMINGUEZ | MAXIME |
| | |
| MOREL | GAETAN |
| RADI | RAYAN |
| SALEH | AMINE |
| SANCHEZ | LOUIS |
| VIGANONI | MATHIS |
| CHARPY | ENZO |
| RTAM | HATEM |
| | |
| ABDELKARIM | NOAM |
| D'ELIA | LOIS |
| GAZON | MAXENCE |
| LAGNON | LOIC |
| METUCIN | ALTAI |
| MURSELI | AMMAR |
| SLIMANI | FARES |
| STAWIECKI | JULES |



Autorisation Parentale

Je soussigné, Mr ou Mme

.....

Autorise mon fils Né le à.....

Demeurant au N° Tél :/...../...../...../
.....

N° Sécurité Sociale des parents

Licencié(e) au club de N° licence

A participer aux CPS du.....

Par ailleurs,

J'autorise les responsables de ce rassemblement à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à faire donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Je certifie que mon enfant a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (dernier rappel datant de moins de 5 ans).

CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE POUR PERMETTRE LA PARTICIPATION DE L'ENFANT. IL DOIT ETRE REMIS AU RESPONSABLE DES L'ARRIVEE AU LIEU DE RASSEMBLEMENT.

Fait à , le

Président du club
Signature

les parents
Signature