



Cosne d'Allier, le 27 octobre 2017

Objet : Journée départementale football féminin – U6F à U11F
Samedi 11 novembre 2017 à St Pourçain s/ Sioule

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous informons que le District de l'Allier de Football organise une journée départementale de football féminin pour les joueuses U6F à U11F :

le Samedi 11 novembre 2017
à St Pourçain s/ Sioule (stade de la Moutte)
de 14h00 (rdv) à 16h45
(Prévoir son équipement de football)

Votre joueuse est invitée à participer à cette journée. N'hésitez pas à convier des jeunes filles de votre entourage qui souhaitent découvrir et s'initier à la pratique du football.

Au programme entre autre, matches dans des structures gonflables, activités Programme Educatif Fédéral, cécifoot, tournoi, goûter et lots offerts à toutes les participantes.

Dans un souci d'organisation, merci de bien vouloir renvoyer au plus vite la fiche d'inscription en annexe (en cas de présence ou absence) par mail à : aderoualle@allier.fff.fr **(avant le jeudi 9 novembre 2017).**

Pour tout renseignement complémentaire, vous avez la possibilité de contacter :

- Alexandra DEROUALLE au 06 46 41 68 84

Comptant sur votre collaboration pour assurer le succès de cette journée, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos meilleurs sentiments sportifs.



Alexandra DEROUALLE
Conseillère Technique Départementale
Développement et Animation des Pratiques



FICHE D'INSCRIPTION – JOURNEE DEPARTEMENTALE FOOTBALL FEMININ
Le SAMEDI 11 NOVEMBRE 2017, de 14h00 (rdv) à 16h45 à St Pourçain s/ Sioule



FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Date de naissance :

Licenciée au club de :

Catégorie :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

Adresse complète :
.....

Tél. : Portable :

Email pour toute correspondance.....

Agissant en qualité de Chef de Famille, tuteur légal, **autorise** ma fille

Nom et Prénom : née le :

☐

à participer à la JOURNEE DEPARTEMENTALE FOOTBALL FEMININ
le SAMEDI 11 NOVEMBRE 2017 de 14h00 à 16h45 à St Pourçain s/ Sioule

☐

Ne participera pas

(Cochez la case correspondante)

Et autorise le responsable de cette journée à faire hospitaliser ma fille en cas d'accident, si nécessaire.

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle (Intitulé +N°) :

Date :

Signature :

FICHE A REMPLIR ET A RETOURNER PAR EMAIL (avant le jeudi 9 novembre 2017) AU:

DISTRICT ALLIER FOOTBALL
4 rue du Colombier – BP n°1
03430 COSNE D'ALLIER
aderoualle@allier.fff.fr