

Cosne d'Allier, le 13 octobre 2020

**Objet : Rassemblement Départemental Féminin – U6F (2015) à U12F (2009)**

**Mercredi 11 novembre 2020 à St Pourçain s/ Sioule**

Madame La Présidente, Monsieur Le Président,  
Votre responsable de l'école de football,

Par la présente, nous vous informons que le District de l'Allier de Football organise son Rassemblement Départemental Féminin pour les joueuses U6F (2015) à U12F (2009),

**le Mercredi 11 novembre 2020**  
**à St Pourçain s/ Sioule (stade de la Moutte)**  
**de 14h00 (rdv) à 16h45**  
**(Prévoir son équipement de football)**

Votre (vos) joueuse(s) est (sont) invitée(e)s 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 : des matches, des jeux, 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](mailto:aderoualle@allier.fff.fr) **(pour le 7 novembre 2020).**

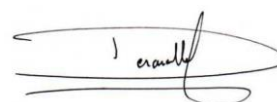
**Pour tout renseignement complémentaire, vous avez la possibilité de contacter :**

- **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 – RASSEMBLEMENT DEPARTEMENTAL FEMININ**

Le MERCREDI 11 NOVEMBRE 2020, 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 au Rassemblement Départemental Féminin  
le MERCREDI 11 NOVEMBRE 2020 de 14h00 (rdv) 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 à remplir et à retourner par mail (**pour le 7 novembre 2020**) à : [aderoualle@allier.fff.fr](mailto:aderoualle@allier.fff.fr) ou par voie postale à l'adresse ci-dessous