



JOURNEE DE SENSIBILISATION DEPARTEMENTALE U11 GARDIEN DE BUT

CATEGORIES : U11G et U11F uniquement

Au siège du District de Morbihan de Football : 20 rue Jean Morvan 56150 BAUD

Mercredi 12 juin 2024 de 13H45 à 16H15

Objet : Information journée de sensibilisation gardien de but

Lorient, le 14 mai 2024

Dans le cadre du développement du poste de gardiens de but, le district propose un spécifique gardien de but à l'ensemble des gardiens et gardiennes U11 morbihannais(es).

Organisation de la journée :

- 13H45 à 14h00 : Accueil et Présentation de l'objectif départemental
- 14H15 à 16H00 : Séance spécifique gardien
- 16H00/16H15 : Fin de la séance + Goûter

Vous voudrez bien vous munir de votre tenue de gardien et de vos crampons synthétiques.
Merci également de prévoir une gourde.

Ci-joint la fiche d'autorisation parentale à retourner par mail pour le **VENDREDI 07 juin 2024** où à ramener le jour du rassemblement en ayant prévenu de votre présence par mail à l'adresse mail suivante : tberthier@foot56.fff.fr

En cas d'absence, merci de prévenir également. Enfin, seul le joueur ayant retourné l'autorisation parentale pourra participer à cette journée gardien de but.

L'EQUIPE TECHNIQUE DU MORBIHAN



JOURNEE DE SENSIBILISATION DEPARTEMENTALE U11 GARDIEN DE BUT

U11G et U11F uniquement / Au siège du District de Morbihan de Football : 20 rue Jean Morvan 56150

BAUD Mercredi 12 juin 2024 de 13H45 à 16H15

NOM :

Prénom :

Adresse :

Et n° de Téléphone parentale :

Numéro de licence FFF :

NOM du Club :

Coordonnées de ton Educateur :

NOM :

Prénom :

Et ses coordonnées téléphoniques :

Section Sportive : OUI NON

Nom de la Section :

Nombre d'entraînement **spécifique gardien par mois** : (entourer le nombre)

0 - 1 - 2 - 3 - 4 - +4

Coordonnées de ton **Educateur spécifique gardien** :

NOM :

Prénom :

Pied : (entourer la bonne latéralité)

DROIT

GAUCHE

Niveau de pratique :

Je soussigné M. (Père - Mère ou Tuteur) autorise mon fils/ma fille _____

à participer au spécifique gardien qui se déroulera à BAUD le mercredi 12 juin 2024. Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale et à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

SIGNATURE D'UN OU DES PARENT(S) :