



JOURNEE DE SENSIBILISATION DEPARTEMENTALE U11 GARDIEN DE BUT

CATEGORIES : U11G et U11F uniquement (né en 2014)

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

Mercredi 11 juin 2025 de 13H45 à 16H15

Objet : Information journée de sensibilisation gardien de but

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 06 juin 2025** 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 (né en 2014) / Au siège du District de Morbihan de Football : 20 rue Jean
Morvan 56150 BAUD Mercredi 11 juin 2025 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 11 juin 2025. 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) :