

# Match prépa. Coupe Interdistricts Sélection U15 Isère

## District de l'Isère de Football

Action : **MATCH SELECTION U15**  
(nés en 2005)

District ISERE contre District AIN

Dates : MERCREDI 18 SEPTEMBRE 2019

Début : **RdV 14h00**

Fin : **17h00**

Lieu : **Stade municipal**

**ROUTE DE LYON - 38510 MORESTEL**

### EQUIPEMENT :

- Équipements complets de Footballeur.
- chaussures de Football
- 1 paire de protège-tibia.
- Équipement de protection pour les Gardiens de but.
- 1 survêtement + 1 vêtement de pluie type K-WAY.
- Nécessaire de toilette.
- Une bouteille d'eau (OBLIGATOIRE).

**PS :** Prévenir de suite le District en cas d'impossibilité de participation ; téléphone : 04.76.26.82.90

+ email : [district@isere.fff.fr](mailto:district@isere.fff.fr)

Le Président du District  
Michel MUFFAT-JOLY

Le CTD  
Thomas BARTOLINI

# Match prépa. Coupe Interdistricts Sélection U15 Isère

### Responsable rassemblement :

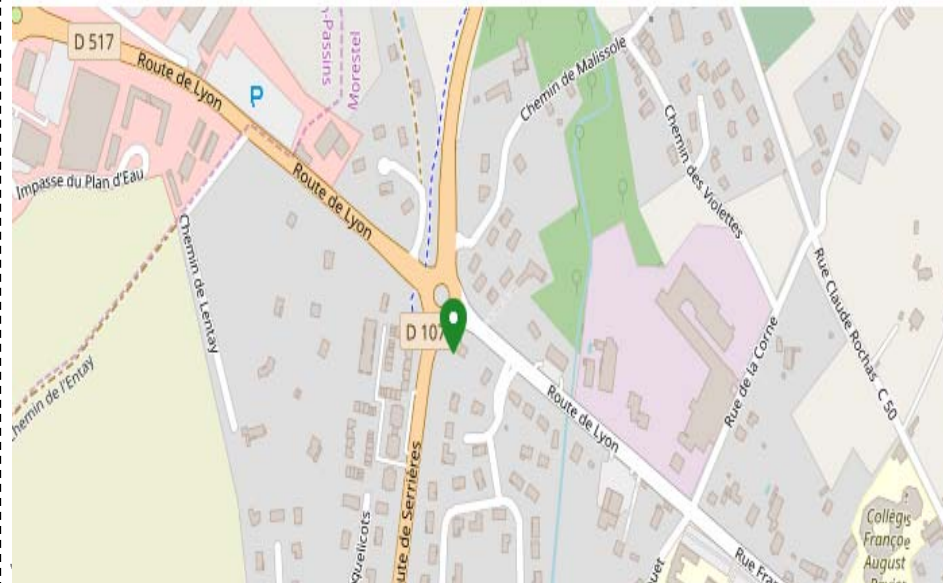
David CAZANOVE : 06 28 42 39 51

Educateur Sportif District

## PLAN DU SITE

**Stade municipal**

**Route de Lyon - 38510 MORESTEL**



Partie à apporter  
le mercredi 18 Septembre 2019

# Match prépa. Coupe Interdistricts Sélection U15 Isère

## Autorisation Parentale

Je soussigné Madame, Monsieur,.....

Autorise mon enfant .....à participer au match de préparation à la Coupe Interdistricts de la Sélection départementale U15 du mercredi 18 septembre 2019 à Morestel.

Je dégage le district de l'Isère de toutes responsabilités concernant la perte ou le vol de biens personnels.

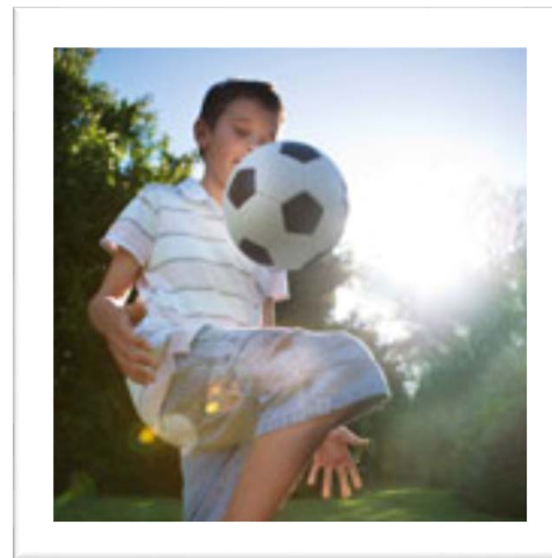
Je dégage le district de l'Isère de toutes responsabilités concernant le mercredi 18 septembre au-delà de 17h00 (fin du rassemblement).

J'autorise le médecin responsable du stage à pratiquer toutes interventions si besoin est.

De plus je m'engage à signaler à l'encadrement la prise d'un traitement éventuel.

Fait à :..... le .....

Signature



**DISTRICT DE L'ISERE DE FOOTBALL**  
2, bis rue Pierre de Coubertin  
**38360 SASSENAGE**

**Tel : 04.76.26.82.90**

