



DISTRICT DE L'EURE DE FOOTBALL

Evreux, le 29 septembre 2020

Rassemblement Départemental Des U13 Féminines

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des détections et sélections, le District de l'Eure met en place un Rassemblement Départemental de U13 Féminines (nées en 2008) le :

Mercredi 14 octobre 2020

Rendez-vous à 14h30

Au Stade de Vernon

Programme :

- 14h30 : Horaire du rendez-vous
- 15h00 : Présentation de l'après-midi et des objectifs
- 15h30 : Matches
- 17h30 : Fin du Rassemblement

En raison des conditions sanitaires, le nombre de joueuses est limité à 40. Merci aux clubs de procéder à l'inscription uniquement de leurs meilleures joueuses.

Vous trouverez annexée à la présente et à faire remplir :

- Une autorisation parentale.
- Un questionnaire Stade « COVID 19 » (A ne pas renvoyer)

Bien évidemment, chaque joueuse participant à ce rassemblement devra se munir de :

- Son équipement sportif et d'un ballon
- Une tenue de rechange
- Un vêtement de pluie pour la journée (genre K-WAY)

Les joueuses devront arriver en tenue au stade. Les vestiaires seront disponibles après le rassemblement sous condition du port d'un masque (sous réserve de nouvelles restrictions).

Votre présence étant indispensable, en cas de non-participation, veuillez prévenir le District en indiquant le motif de votre absence.

Veuillez adresser votre autorisation parentale au D.E.F : **avant le 8 Octobre 2020** à l'adresse mail suivante : district@eure.fff.fr

Ce courrier tient lieu de convocation

Pour plus d'information vous pouvez contacter M. Frédéric HERSCOVICI AU 06.95.08.04.90 (ne pas hésiter à laisser un message avec vos coordonnées)

L'objectif de ce rassemblement étant de retenir les meilleures joueuses (15 à 20 joueuses) pour la mise en place de centres de perfectionnement départemental. Les centres de perfectionnement auront pour but de rassembler les meilleures joueuses pour des séances communes avec pour finalité de participer aux inters districts U13F.

En vous remerciant de l'excellent accueil que vous e manquez pas de réserver à la présente, nous vous prions de croire, en l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le Président du D.E.F



Sauveur CUCURULO

Destinataires :

- Clubs

AUTORISATION PARENTALE
RASSEMBLEMENT DEPARTEMENTAL U13F
Nées en 2008

Je soussigné, Monsieur ou Madame _____

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____

Tel : _____

Mail : _____

Autorise ma fille _____

Née le : _____ CLUB : _____

POSTE : _____

à participer au Rassemblement Départemental du :

Mercredi 14 Octobre 2020
Au Stade de Vernon

Je m'engage à prendre connaissance du questionnaire ci-dessous et de ne pas présenter ma fille au rassemblement si l'une des réponses est positive.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Monsieur ou Madame : _____

Tel : _____

Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Fait à _____ , le _____

Signatures des parents :

A RENVOYER IMPERATIVEMENT AU D.E.F.
PAR COURRIER A : D.E.F. - C.S. 73117 - 27031 EVREUX Cedex
OU PAR MAIL : district@eure.fff.fr

QUESTIONNAIRE STADE « COVID-19 »

- OUI / NON Avez-vous de la fièvre > 38°C ?
- OUI / NON Avez-vous une toux ou une augmentation de votre toux habituelle ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous une difficulté à respirer ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous une douleur dans la poitrine ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des maux de tête ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous noté une forte diminution de votre goût ou de votre odorat ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous un mal de gorge ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des douleurs musculaires ou des courbatures inhabituelles ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des éruptions cutanées ou des engelures ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous de la diarrhée ces dernières 24 heures ?
- OUI / NON Avez-vous une perte de goût ou de l'odorat depuis 7 jours ?
- OUI / NON Avez-vous une fatigue inhabituelle ces derniers jours ? Si OUI (répondre à la question ci-dessous)
- OUI / NON Cette fatigue vous oblige-t-elle à vous reposer plus de la moitié de la journée ?
- OUI / NON Êtes-vous dans l'impossibilité de vous alimenter ou de boire depuis 24 h ou plus ?
- OUI / NON Avez-vous été en contact avec des personnes ayant eu la maladie COVID-19 ou suspectes depuis 7 jours ?
- OUI / NON Avez-vous consulté un médecin pour des symptômes se rapportant à la maladie COVID-19 depuis 7 jours ?
- OUI / NON Avez-vous été alerté d'un cas contact par l'application STOPCOVID depuis 7 jours ?
- OUI / NON Avez-vous eu un test PCR positif pour la maladie COVID-19 depuis 7 jours ?

**VOUS ÊTES INVITÉ A NE PAS VOUS RENDRE AU STADE ET, LE CAS ECHEANT, VOUS ISOLER et
CONSULTER UN MEDECIN si**

- ⇒ Vous avez la maladie Covid-19
- ⇒ Vous avez été en contact avec un malade du Covid-19
- ⇒ Si vous avez répondu "OUI" à une des questions ci-dessus