

**SAMEDI 20 JUIN 2026
TOURNOI RACING CUP
RENDEZ-VOUS A PORT SUR SAONE**

SELECTION DISTRICT DE HAUTE-SAONE U12F/U11F

- Le district de football est invité à participer au tournoi « Racing Cup » organisé par le Racing Club Saônois.
- Veuillez trouver ci-joint la liste des joueuses retenues.
- **Chaque joueuse doit se présenter au stade de PORT SUR SAONE à 8H15, avec sa tenue de footballeuse.**
- Fin du tournoi à 18H30.
- Le repas du midi est offert
- Chaque joueuse doit confirmer sa présence et renvoyer l'autorisation parentale au district à l'adresse suivante : secretariat@haute-saone.fff.fr

**DISTRICT DE FOOTBALL DE LA HAUTE SAONE
SELECTION U12F/U11F**

4 Rivières : Belorgey Lanna

Frotey les vesoul : Wolter June

La Romaine : Goncalves Clémentine

Perrouse : Mani Saada Jade

Rioz : Giboulet Paula

Val de Pesmes : Jouvelot Salomé

Vesoul FC: Antunes Illana, Bouchouia Sirine, Bultot Amélia, Ferrari Youni

**DIMANCHE 21 JUIN 2026
TOURNOI RACING CUP
RENDEZ-VOUS A PORT SUR SAONE**

SELECTION DISTRICT DE HAUTE-SAONE U14F/U13F

- Le district de football est invité à participer au tournoi « Racing Cup » organisé par le Racing Club Saônois.
- Veuillez trouver ci-joint la liste des joueuses retenues.
- Chaque joueuse doit se présenter au stade de PORT SUR SAONE à 8H15, avec sa tenue de footballeuse.
- Fin du tournoi aux alentours de 18H30.
- Le repas du midi est offert
- Chaque joueuse doit confirmer sa présence et renvoyer l'autorisation parentale au district à l'adresse suivante : secretariat@haute-saone.fff.fr

**DISTRICT DE FOOTBALL DE LA HAUTE SAONE
SELECTION U14F/U13F**

4 Rivières: Maillot Louise

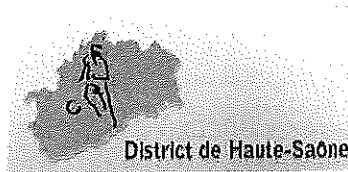
Fougerolles : Durupt Emma, Lemort Célie, Vial Mila

Haute Vallée de l'Ognon : Werthe Elina

Lure: Kurtaliqi Erina

Vesoul FC: Metrouh Inaya, Marescot Léane, Mourey Rose, Normand Elina

Stéphanie Barbier, CTD DAP



AUTORISATION PARENTALE SAISON 2025/2026

Je soussigné M. ou Mme.....

Adresse complète.....

Code Postal : Ville :

Tél :

Adresse mail :

Agissant en qualité de : **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*raier les mentions inutiles*)

Autorise (nom prénom de l'enfant) (né(e) le/...../.....)

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

- ♦ A PARTICIPER au tournoi « Racing Cup » avec le district de football de Haute Saône.
- ♦ J'AUTORISE le responsable à faire pratiquer en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.
- ♦ J'AUTORISE également le district de football de la Haute-Saône à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation au tournoi.

Fait à.....le

SIGNATURE