

## Objet : Sélection Coupe de France des Ligues Minimales

Bonjour,

Tu es sélectionné(e) pour participer à la Coupe de France des Ligues Minimales qui se déroulera **le vendredi 14 juillet 2023 au Stade Municipal à Albi**. Cette compétition est un match par équipe qui regroupera les meilleurs minimales du Grand Est. En effet, tu représenteras la Ligue d'Athlétisme de la Région Grand Est.

Le déplacement sera pris en charge par la Ligue d'athlétisme Grand Est. Une confirmation te sera faite ultérieurement pour le déplacement. Nous avons informé ton club et nous organisons le déplacement avec les encadrants.

Nous te remercions de confirmer rapidement ta participation ou non afin que nous puissions le cas échéant convoquer un autre athlète pour te remplacer si tu n'étais pas disponible.

**Jeudi 13 juillet 2023** : départ pour Albi où se déroulera la Coupe de France des Ligues.

**Vendredi 14 juillet 2023** : **Compétition et** retour dans le Grand Est.

### **HEBERGEMENT** :

- Fasthotel – 71 route du Pioch – 81710 SAIX
- 81 Hôtel – 10 rue André Ampère – 81100 CASTRES

### **TRANSPORT** :

Concernant le déplacement jusqu'au site de la compétition, nous mettrons en place un déplacement en bus pour les zones Lorraine/Alsace et des minibus pour Champagne/Ardennes avec des modalités qui te seront communiquées très rapidement.

### **ENCADREMENT** :

L'encadrement sera composé de personnes cadres d'états ou diplômés fédéraux.

### **REPONSE** :

Afin de savoir si tu seras disponible pour participer à cette compétition, je te demande :

- **De confirmer ta réponse positive ou non rapidement par mail ;**
- **Préciser la taille pour ton maillot ;**
- **De retourner impérativement à la Ligue : le coupon-réponse avec l'autorisation parentale**

Jacky Boireau, président CRJ

[Jacky.boireau@orange.fr](mailto:Jacky.boireau@orange.fr)

06 14 50 45 18

## COUPON-REPONSE Obligatoire (Même en cas de réponse négative) avant le 05 juillet 2023

Nom :	Prénom :	Club :
Adresse :	N° licence :	
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :	
Participera à la sélection pour la Coupe de France : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (motif)		
Signature des parents :		

**Ce coupon réponse vaut pour engagement définitif.  
Un désistement de dernière minute ne sera accepté que pour un cas de force majeure.**

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Agissant en qualité de : Père, Mère, Tuteur (trice)

• De l'enfant : NOM : Prénom :

1. Autorise mon enfant à participer à toutes les activités liées à la Coupe de France des Ligues,
2. Autorise le responsable du déplacement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
3. Autorise un des membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité,
4. Interdit formellement à mon enfant de s'absenter de l'hébergement ou de quitter le groupe sans autorisation,
5. M'engage à venir chercher mon enfant en cas d'exclusion pour non-respect des règles de vie.
6. **Nom, Prénom, Téléphone(s) de la personne à prévenir en cas d'urgence :**

.....

Fait à ..... Le.....

Signature des parents :  
(Obligatoire)

Signature de l'enfant :  
(obligatoire)