



Cauffry, le 03 Juillet 2019

**Objet : Futsal U13 pendant la période hivernale**

Madame, Monsieur,

Les rencontres U13 seront interrompues durant les mois de Janvier et Février 2020. Afin d'initier et de faire découvrir cette pratique aux jeunes, nous allons mettre en place des journées Futsal pour les U13 durant cette trêve hivernale. Les rencontres auront lieu le **samedi matin, le samedi après-midi et/ou le dimanche matin selon la disponibilité des salles sous forme de plateaux** et seront dirigées par un arbitre officiel.

Un forfait de 40 euros par arbitre est réparti sur le nombre de clubs convoqués.

**Le nombre d'équipe est limité à une par club.**

Les matches se jouent à 5 joueurs (4 minimum) plus 7 remplaçants au maximum.

Afin d'organiser du mieux possible ces rencontres, nous vous sollicitons pour l'obtention de salles les samedi matin et/ou après-midi et/ou dimanche matin suivants :

**Les 11 et 12 – 18 et 19 – 25 et 26 Janvier 2020 et les 1 et 2 – 8 et 9 Février 2020.**

**Nous attirons votre attention sur le fait que le planning des salles est élaboré en ce moment et que les demandes de gymnases doivent être faites dès maintenant ; c'est pourquoi nous faisons cette inscription aussi tôt dans la saison.**

*Nous demandons à chaque club de proposer, si possible, au minimum 2 dates parmi celles indiquées ci-dessus pour l'accueil de rencontres et de renvoyer le coupon réponse ci-joint au District, avant **le 20 Août 2019**.*

Une réponse, même sans obtention de salle, est souhaitée en cas de participation ou non.

En vous remerciant de votre participation pour la réalisation de ces journées, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos sentiments les meilleurs.

La Commission des Jeunes

## FUTSAL U13

**CLUB :** .....

Je soussigné (Nom, Prénom, Fonction au club) : .....

Confirme la participation du club aux rencontres Futsal U13 organisées par le D.O.F.

Ne participera pas à ces rencontres

Met une salle à disposition une salle (Dates) : .....

Créneaux horaires de réservation (précisez) : .....

Nom du gymnase : .....

(adresse complète) .....

**COUPON REPONSE A RETOURNER AU SECRETARIAT DU DOF POUR LE  
20 Août 2019 AU PLUS TARD.**