

⇒ Destinataires : Féminines nées en 2005(2006)
(liste au dos)

Le Grand Quevilly, le 2 Octobre 2018

Objet : Convocation Détection/Sélection Jeunes
2018/2019 - Stage Sélection 4 - Féminines nées en 2005(2006)

Chère Amie Sportive,

Nous avons le plaisir de vous convier à participer à un stage des jeunes féminines nées en 2005(2006), en vue de la constitution de la Sélection de Seine Maritime participant à la compétition Inter-Comités et des futures échéances de la détection territoriale normande. Le stage se déroulera :

Dimanche 7 Octobre 2018, à ELBEUF
Gymnase Ferdinand Buisson, Impasse Poussin
Rendez-vous à 10h00 et Fin vers 16h00
(Voir listes au verso)

⇒ **POUR CHAQUE STAGE, VOUS DEVEZ AVOIR AVEC VOUS ...**

- L'**autorisation parentale**
- L'**autorisation de prélèvement** (en cas de contrôle anti-dopage)
- Une copie de l'**attestation de carte vitale et de mutuelle** en cas de blessure nécessitant une visite chez le médecin et/ou des soins.
- Un **ballon** (Taille 1)
- Une gourde (ou une bouteille d'eau)
- Des chaussures de sport propres (éventuellement des claquettes pour les temps de repos)
- Des affaires de sport (survêtement, shorts, teeshirts...)
- Des affaires de rechange et de toilette (surtout lors des stages avec nuitée)

⇒ **INFORMATIONS**

Prévoir votre Pic-Nic pour le repas du midi

Le prochain regroupement aura lieu le **Dimanche 21 Octobre 2018** (lieu à déterminer).

⇒ **ENCADREMENT SELECTION 76 FEMININES 2005(2006)**

Camille THOUMYRE (Responsable) ☎ 06 16 65 46 51 - camille.thoumyre@gmail.com

Julien BOSSUYT ☎ 06 25 07 79 73 - bossuyt.julien@wanadoo.fr

Vous devez confirmer votre participation (ou non) auprès de votre responsable.

Olivier CLERMONT
Conseiller Technique Fédéral 76
Coordonnateur Equipe Technique Départementale



Copie pour Info :

- ☐ J.-L. LIGUORI - Président du Comité 76 HB
- ☐ P. METAYER - Secrétaire Générale Comité 76 HB
- ☐ F. TERNOIS - Trésorière Comité 76 HB
- ☐ R. AIT OUARAB - Responsable ETD 76
- ☐ Président de votre club
- ☐ Ligue de Normandie de Handball
- ☐ J. BARBIER - CTS LNHB
- ☐ R. CAPELLE - CTF LNHB

Retrouvez les dates de stages et la liste des jeunes convoqué(e)s sur notre site : www.handball76.org
Retrouvez la localisation d'un gymnase grâce à GO-HAND : <http://gohand.arbitrhand.fr>

SELECTION 76 FEMININES 2005(2006)

Dimanche 7 Octobre 2018, de 10h00 à 16h00
à ELBEUF, Gymnase Ferdinand Buisson

Nom	Prénom(s)	Club	Année	Lat	Poste
BARBETTE	Servane	BIHOREL	2005	D	AR
BAUDRY	Louna	OCTEVILLE	2005	D	
BENABDALLAH	Chahina	OCTEVILLE	2005	D	
BIDAULT	Ilona	HAVRE	2005	D	AIL
CERTAIN	Sharlène	BOLBEC	2005	D	GB
DELIASSUS	Madeline	ROUEN	2005	D	
FERE	Elisa	ARQUES	2005	D	AR/ GB
FERE	Zoé	ARQUES	2005	D	AIL/DC
FILLON	Jeanne	BOLBEC	2005	D	GB
FOULON	Emma	ALCL	2005	D	AR
GUILBON	Zoé	ALCL	2005	D	AIL/DC
HAMEL	Romane	OCTEVILLE	2005	G	AIL
IBANEZ	Emma	BUQUET	2005	D	DC/AIL
POYEN	Louna	BLANGY	2005	D	AR
PREVOST	Morgane	ST NICOLAS	2005	D	
ROUSSEAU	Léa	FOUCARMONT	2005	D	AR
SAINSEAUILLIEU	Romane	LILLEBONNE	2005	G	AIL
STREMON	Orane	ARQUES	2005	D	AR
TRAORE	Mariam	HAVRE	2005	D	AR

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ^{(2) (1)} :

Père, Mère, Représentant légal de ^{(2) (1)} :

☐ Licencié(e) au club de ☐ Non Licencié(e)*

(*Pour les non licenciés, il sera établi une licence événementielle)

Autorise mon enfant à participer au stage de la Détection/Sélection de Handball,
pour les jeunes, organisé par le Comité 76 Handball :

Date :

Cadre à remplir

Lieu :

⁽²⁾ Autorise les responsables du stage à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale y compris éventuellement l'hospitalisation ;

⁽²⁾ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées lors de ce stage ;

⁽²⁾ Autorise mon enfant à quitter le stage avec :

Monsieur, Madame ⁽¹⁾ :

Mon enfant prend un traitement médical : OUI - NON ⁽²⁾

L'ordonnance et les médicaments devront être confiés au responsable du stage qui se chargera de faire respecter le traitement

Coordonnées des Parents :
(Adresses et téléphone)

A, le,

Signature des parents
Faire précéder de la mention « lu et approuvé »,
écrit de la main du signataire

(1) Préciser NOM et Prénom

(2) Rayer les mentions inutiles

NB : l'autorisation parentale est à remettre au responsable à l'arrivée au regroupement

RAPPEL: Chaque enfant doit se munir d'une copie d'ATTESTATION de CARTE VITALE et de MUTUELLE et doit impérativement avoir SON ORDONNANCE avec lui en cas de traitement médical.

Autorisation de Prélèvement

En cas de contrôle Anti-dopage sur Sportif Mineur

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ⁽²⁾ ⁽¹⁾ :

Père, Mère, Représentant légal de ⁽²⁾ ⁽¹⁾ :

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de cheveux et/ou d'ongles), effectués dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur ce dernier/cette dernière ⁽²⁾ ;

Coordonnées des Parents :
(Adresses et téléphone)

A,

le,

Pour Faire valoir ce que de droit

Signature :

(1) Préciser NOM et Prénom

(2) Rayer les mentions inutiles

RAPPEL

Un contrôle anti-dopage peut avoir lieu en compétition et hors compétition.

Tout Sportif mineur doit présenter l'autorisation au préleveur agréé en cas de prélèvement sanguin.

L'absence de ce document ne permettra pas la réalisation du contrôle, ce qui pourra entraîner des sanctions de la part de la fédération.

Il est conseillé d'en donner un exemplaire à votre responsable de club, de section sportive, ou de stage départemental ou régional.

Le préleveur agréé est infirmier, médecin ou technicien de laboratoire.