⇨ Destinataires : Masculins nés en 2005(2006)
(liste au dos)

Le Grand Quevilly, le 7 Mai 2019

Objet : Convocation Sélection Jeunes
2018/2019 – Stage 7 + Rencontre Amicale - Masculins nés en 2005(2006)

Cher Ami Sportif,

Nous avons le plaisir de vous convier à participer au Stage 7 et à une rencontre amicale, avec la Sélection de Seine Maritime des masculins nés en 2005(2006) :

Samedi 1er Juin 2019 à **ROUEN de 13h45 à 20h00**
14h00 - Entrainement au Gymnase Lenglen, rue de Constantine
18h00 - Match Amical -15 ans CAEN HB au KINDARENA (Salle 1000)

(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 2)
- Une gourde (ou une bouteille d'eau)
- Des chaussures de sport propres (éventuellement des claquettes pour les temps de repos)
- Des affaires de sport en nombre suffisant (survêtement, shorts, teeshirts...)
- Des affaires de rechange et de toilette (stages avec nuitée)

⇨ PROGRAMME

14h00 *- Début entrainement Sélection 76 (dans le cadre de la Formation Fédérale de Nicolas CHERON)*
16h00 *- Repos et transfert vers le Kindarena (arrivée pour 17h00)*
18h00 *- Match Amical au Kindarena contre les -15 ans du CAEN HB en lever de rideau de la N2M*
Et à l'issue de ce match amical de lever de rideau, le Comité et le CSM OISSEL t'invitent, ainsi que tes parents, à assister à la rencontre de Championnat de France de Nationale 2 (dernière journée) :*
20h30 *- OISSEL ROUEN METROPOLE HB / CAEN HB*
*Les personnes qui souhaiteraient t'accompagner à cette rencontre ont la possibilité de réserver leur place à un tarif préférentiel auprès du Comité 76**.*
Invitation donnant droit à une entrée au match - **valable uniquement pour chaque jeune de la sélection + 2 parents*
***Attention : Réservation obligatoire auprès du Comité 76, même pour ceux qui ne souhaitent assister qu'au lever de rideau.*

⇨ SELECTION 76 MASCULINS 2005(2006)

Nicolas CHERON (Responsable) ✆ 06 13 99 70 09 - celine.cheron@sfr.fr
Anthony CLAEYS ✆ 06 81 95 28 99 - anthony.claeys@hotmail.fr
Réponse à faire à votre responsable + coupon réponse à me retourner pour le Lundi 20 Mai dernier délai

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
- ☐ Président de votre club
- ☐ Ligue de Normandie de Handball
- ☐ M. FERRON - CTS 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 MASCULINS 2005(2006)

STAGE 7 et MATCH AMICAL
Samedi 1er Juin 2019, de 13h45 à 20h00 à ROUEN

Nom	Prénom	Club	Année	Poste	Latéralité
BENARD	Robin	CANY BARVILLE	2005	AR/AIL	G
BESLIN	Dorian	GONFREVILLE	2005	AR/AIL	G
CANNESAN	Arthur	DIEPPE	2005	PIV	D
CHEVALIER	Tom	SOTTEVILLE	2005	AR	D
DELEAU	Raphaël	DIEPPE	2005	DC	D
HENNEQUEZ	Gaetan	EU	2005	AR	D
HOCQUARD	Marius	BUQUET	2005	AR/AIL	D
LAFRAIRE	Paul	BIHOREL	2005	GB	D
LECONTE	Robin	EU	2005	DC	D
MAUVIEL	Raphaël	BUQUET	2005	AR	G
MENPIOT	Matthias	EU	2005	AR	D
MORIN	Martin	MONTVILLE	2005	DC/AR	D
PETIT	Hugo	EU	2005	GB	D
VEDIE-MARCONNES	Samuel	SOTTEVILLE	2005	AIL	G

COMITE DE SEINE MARITIME DE HANDBALL - 38 place Eugène Delacroix - 76120 GRAND-QUEVILLY
Tél. : 02.35.69.76.95 - Fax : 02.35.67.13.36 - E-Mail : secretariat@handball76.com
Association fondée en 1963, déclarée sous le n°4557 – B.O. du 08.03.64

Stage et Match Amical - Sélection 76 Masculins

A RETOURNER POUR LE LUNDI 20 MAI DERNIER DELAI ⇨ *olivier.clermont@handball76.com*

Je soussigné(e) *Monsieur, Madame* : .....

Père, Mère, Représentant légal de : .....

Licencié(e) au club de .....

Vous informe que, le **Samedi 1er Juin 2019** :

❑ mon enfant **ne participera pas** à l'entrainement et au match de la sélection 76,

❑ mon enfant **participera** à l'entrainement et au match de la sélection 76,
Entrainement à 14h00 à ROUEN, Gymnase Lenglen
Match Amical (face à CAEN) à 18h00 à ROUEN, KINDARENA (petite salle)

❑ mon enfant **n'assistera pas** à la rencontre de N2M.

❑ mon enfant **assistera** à la rencontre de N2M, merci de lui réserver son INVITATION.
Match à 20h30 à ROUEN, KINDARENA (petite salle)
Championnat de Nationale 2 Masculine ⇨ OISSEL ROUEN METROPOLE HB / CAEN HB

❑ il **sera accompagné de son(ses) parent(s)**, merci de réserver ..... INVITATION(S)
Invitations nominatives uniquement réservées aux parents - indiquer le nombre de places nécessaires ci-dessus

Monsieur, Madame : .....

Monsieur, Madame : .....

Pour toute réservation supplémentaire pour les personnes accompagnant le jeune sélectionné
Merci d'indiquer le nombre de places souhaitées et nous faire parvenir un chèque à l'ordre du Comité 76 Handball.
Sinon vous devrez réserver vos places (plein tarif) directement auprès du Kindarena ou du OISSEL RMHB

Places « tarif réduit -12 ans » = 4,00 € x ..... = ... €
Place nécessaire à partir de 4 ans

Places « tarif préférentiel » = 4,50 € x ..... = ... €

TOTAL = ... €

- Autorise les responsables de la manifestation 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 ;
- Autorise mon enfant à quitter la manifestation avec :
  Monsieur, Madame (1) : .....
- Mon enfant prend un traitement médical : OUI - NON
  L'ordonnance et les médicaments devront être confiés au responsable 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

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.