



⇒ Destinataires : Féminines nées en 2006
(Liste au dos)

Le Grand Quevilly, le 1^{er} Novembre 2019

Objet : Convocation Détection/Sélection Jeunes
2019/2020 - INTER-COMITES TERRITORIAL - Féminines nées en 2006

Chère Amie Sportive,

Nous avons le plaisir de vous convoquer avec la Sélection de Seine Maritime des jeunes féminines nées en 2006, pour participer au Tournoi Inter-Comités Territorial qui aura lieu :

Dimanche 3 Novembre 2019, à SEES (61)

Complexe Sportif du SIVOS, rue du 11 Novembre

Déplacement en Minibus : Rendez-vous à 8h45 à YVETOT, Gymnase Vanier, rue Rétimare

Ramassage à 9h30 à GRAND QUEVILLY, sur le parking du Cinéma Gaumont

Retour prévu autour de 18h00 à GRAND QUEVILLY et 18h30 à YVETOT

Merci de prévenir votre référent de Sélection pour déterminer votre lieu de départ.

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

- L'**autorisation parentale** (à remettre à votre responsable de sélection à votre arrivée)
- L'**autorisation de prélèvement** (à conserver et remettre au responsable en cas de contrôle anti-dopage)
- Une copie de l'**attestation de carte vitale et de mutuelle** (à conserver et remettre au responsable en cas de blessure nécessitant une visite chez le médecin ou aux urgences).
- Un **ballon** (Taille 1)
- Une **gourde** ou une bouteille d'eau
- Des **chaussures de sport propres** et éventuellement des **claquettes** pour les temps de repos
- Des **affaires de sport** (survêtement, shorts, teeshirts...)
- En cas de stage avec nuitée : prendre vos affaires de rechange et de toilette et un DUVET

⇒ **INFORMATIONS**

Le repas du midi est pris en charge sur place par le COMITE DE L'ORNE qui nous accueille.

Planning des rencontres :

13H00 : CALVADOS / SEINE-MARITIME

14H05 : SEINE MARITIME / ORNE

15H10 : CALVADOS / ORNE

⇒ **ENCADREMENT DETECTION/SELECTION 76 MASCULINS 2006**

Référent : Yoann LEFEVRE ☎ 06 70 36 64 94 - yoannlefevre76@gmail.com

Intervenant : Aurélie LEBLOND ☎ 06 27 43 33 50 - aurelie.leblond@hotmail.fr

Intervenant : Benjamin TAVERNIER ☎ 06 10 11 69 74 - bentav@hotmail.fr

Confirmer votre participation (ou non) par mail directement à votre référent de sélection.

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 et Référent ETD
- F. TERNOIS - Trésorière Comité 76 HB
- Président de votre club
- Membres ETD - Détection Féminine
- Ligue de Normandie de Handball
- J.BARBIER - CTS LNHB
- R.CAPPELLE - CTF LNHB

Retrouvez le prévisionnel des 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>

DÉTECTION / SELECTION 76 FEMININES 2006

Référent : Yoann LEFEVRE ☎ 06 70 36 64 94 ✉ yoannlefevre76@gmail.com

1^{er} TOUR TERRITORIAL INTER-COMITES - Dimanche 3 Novembre 2019 à SEES (61), Complexe Sportif du SIVOS

Nom	Prénom	Club	Année	Poste	Latéralité
AUCLAIR	MANON	OCTEVILLE	2006	GB	D
BARBOT	LALY	ALCL	2006	DC	D
BOISFER	LEANE	ROUEN	2006	AR	D
CHANTOSME DEROUARD	ROMANE	HAVRE	2006	PIV	D
CHARY	CARLA	OCTEVILLE	2006	AR	D
CHERON	ENOLA	ROUEN	2006	AIL	G
DESNEULIN	LOU-ANNE	BUQUET-ELBEUF	2006	AIL	G
DUVAL	KIMBERLY	HAVRE	2006	AIL	G
EL HABIB DAHO	LOUISA	OCTEVILLE	2006	AR	D
HONNEUX	NAELLE	BUQUET-ELBEUF	2006	DC	D
HOYAU	JADE	BRAY	2006	AIL/AR	D
LAMEILLE	EVA	ARQUES	2006	GB	D
MAINNEMARRE	CAMILLE	LONDINIÈRES	2006	DC	D
SAUVAGE	CLARA	OCTEVILLE	2006	AIL	D
TUNY-DEPREAUX	ANGE	ROUEN	2006	AIL/AR	G

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.