



ZONE SUD-EST
FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes



**PRALOGNAN
LA VANOISE**
SAVOIE - FRANCE



**RÉGION
SUD**
PROVENCE
ALPES
CÔTE D'AZUR

**Messieurs les Cadres,
Messieurs les joueurs
retenus pour le Programme de Développement U12.**

Gap, le 20 Septembre 2018

Chers Amis,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous avez été retenus pour participer au stage du Programme de Développement Moins de 12 ans qui aura lieu à :

Pralognan, du 28 au 31 Octobre 2018

Ce Programme de Développement est mis en œuvre par les Ligues de la Zone Sud Est pour les joueurs et joueuses nés en 2007.

Ce stage qui rassemble 46 joueurs (40 joueurs de champ et 6 gardiens) servira de référence pour établir les équipes Sud Est qui participeront au Tournoi de Mannheim en Mars 2019 et au World Select à Bolzano en Avril 2019.

Veillez retourner par mail une confirmation de participation ou de non participation le plus rapidement possible à Guillaume BERGER (gberger.ligue.aura@gmail.com) accompagnée des différentes pièces administratives.

Il est rappelé aux remplaçants qu'ils ne seront convoqués définitivement qu'en cas de défection de titulaires. Cette convocation tient lieu pour eux uniquement d'information.

Toutefois, les joueurs qui sont indiqués en tant que remplaçant doivent également nous confirmer leur disponibilité par retour de mail. Cela facilitera les démarches en cas de défections.

Pour tout renseignement complémentaire, votre contact est :
Guillaume BERGER, 06 07 65 32 55

Nous vous prions de croire, chers amis, en l'assurance de nos sentiments sportifs les meilleurs.

Lionel CHARRIER
Conseiller Technique National
Pour les Présidents des Ligues AURA et PACA
Et le Délégué de la Zone Sud Est

**Copies : C. DUCHAMP (DTN Adjointe) – Présidents des Ligues et Membres Conseil de Zone Sud Est
Les clubs concernés (Présidents ou Responsables du Hockey Mineur et Entraîneurs).**

ENCADREMENT

Direction Technique Nationale : Lionel CHARRIER

Conseiller Technique de Ligue : Mickaël PEREZ

Administratif Ligue : Guillaume BERGER

Service Civique : Lola PEYRON

Entraîneurs : Frédéric BOCHATAY, Loïc GAYDON, Sébastien MESSON

Professeure de Yoga : Camille VANHOUCKE



L'encadrement des gardiens de but sera assuré par un membre du staff BKP
[\(https://www.bkphockey.com/\)](https://www.bkphockey.com/)

COMPOSITION DU COLLECTIF U12 SUD EST :

Nom - Prénom			Position	Année	Club
1	DIAZ DE TUESTA	Loïc	GK	2007	GRENOBLE
2	GAILLARD	Dorian	GK	2007	VILLARD DE LANS
3	GANDY	Mateo	GK	2007	HCMP Val Vanoise
4	SCHOCH	Guillaume	GK	2007	NICE
5	VAESKEN	Adrien	GK	2007	NIMES
6	WEGMULLER	Liv	GK	2007	BRIANCON
1	BACHELET	Arthur	D	2007	GRENOBLE
2	BERNOUSSI	Jade	D	2007	MONTPELLIER
3	CALLOT	Ulysse	D	2007	SAINT GERVAIS
4	CHEVALLY	Joran	D	2007	GRENOBLE
5	CORRAND	Niels	D	2007	ALPE / VAUJANY
6	DANDEL	Tristan	D	2007	LYON
7	GIULIANO	Elohan	D	2007	MARSEILLE / TOULON
8	GUIDERA	Hugo	D	2007	GRENOBLE
9	HURAUT	Paul	D	2007	MORZINE AVORIAZ
10	JENKINS	Oliver	D	2007	HCMP Val Vanoise
11	KOVARIK	Martin	D	2007	VILLARD DE LANS
12	LAHSSINI	Sofian	D	2007	VALENCE
13	LIBERMANN	Milo	D	2007	GAP
14	ORIGLIO	Marleen	D	2007	GAP
15	QUONIAN	Esteban	D	2007	MEGEVE
16	TERRAS	Auxence	D	2007	GRENOBLE
1	AVOINE	Soren	FW	2007	SAINT GERVAIS
2	BACLE	Baptiste	FW	2007	ALPE / VAUJANY
3	BEDIN	Enzo	FW	2007	VILLARD DE LANS
4	BERTRAND	Mattéo	FW	2007	GAP
5	BIARS	Enzio	FW	2007	MONTPELLIER
6	COGERINO	Jules	FW	2007	HCMP Val Vanoise
7	DUFOUR	Mathis	FW	2007	GRENOBLE
8	DUPEND-CARETTE	Nathan	FW	2007	VALENCE
9	GAILLARD	Louis	FW	2007	MORZINE AVORIAZ
10	GUIDOUX	Robin	FW	2007	GRENOBLE
11	KULHA	Matej	FW	2007	CLERMONT
12	LE SCODAN	Titouan	FW	2007	CHAMONIX
13	MARQUES	Enzo	FW	2007	BRIANCON
14	MEISSIREL	Mathis	FW	2007	CLERMONT
15	MUNOZ	Robin	FW	2007	VILLARD DE LANS
16	NSONSA KITALA	Noa	FW	2007	GRENOBLE
17	PENCHINAT	Maxime	FW	2007	LYON
18	PERROT-CHAFAI	Aidan	FW	2007	LYON
19	PETRATUR	Timothée	FW	2007	MONTPELLIER
20	REY GIRAUD	Kilian	FW	2007	VILLARD DE LANS
21	TREVIT	Tom	FW	2007	SAINT GERVAIS
22	VALENTIN	Matteo	FW	2007	ROANNE
23	YARINE	Alexei	FW	2007	MEGEVE
24	ZWIKEL	Maurice	FW	2007	MARSEILLE / TOULON

REPLACANTS

Nom - Prénom			Position	Année	Club
1	BOUDET	Baptiste	GK	2007	SAINT GERVAIS
2	CHAMBRIER	Noa	GK	2007	GRENOBLE
3	COLLOMB	Timothe	GK	2007	MONTPELLIER
4	CREY	Arthur	GK	2007	HCMP Val Vanoise
5	DOYER	Alex	GK	2007	GAP
6	JOGUET	Leo	GK	2007	MEGEVE
7	RIFFARD	Evan	GK	2007	VALENCE
1	ANDRE	Jean Baptiste	D	2007	MORZINE AVORIAZ
2	BELLENGER	Killian	D	2007	VILLARD DE LANS
3	BOURLOIS	Baptiste	D	2007	LYON
4	CHAMARD	Natan	D	2007	MARSEILLE / TOULON
5	CHAMIOT PONCET	Theo	D	2007	ALBERTVILLE
6	CHASLES	Matys	D	2007	ALPE / VAUJANY
7	GUIBET	Fabian	D	2007	GRENOBLE
8	LLORCA	Ethan	D	2007	AVIGNON
9	PATUREL	Romain	D	2007	GRENOBLE
10	RENOUARD	Justin	D	2007	AVIGNON
11	VIAL	Aili	D	2007	ROANNE
1	ALRIC	Gaspard	FW	2007	MEGEVE
2	COMANZO	Fabio	FW	2007	GAP
3	COTINET GONCELLIN	Rafael	FW	2007	CHAMONIX
4	CURRI	Yann	FW	2007	MARSEILLE / TOULON
5	DE MIGUEL	Ylann	FW	2007	MONTPELLIER
6	ECKERSLEY	Tom	FW	2007	MORZINE AVORIAZ
7	ESCH	Harmon	FW	2007	MORZINE AVORIAZ
8	FERRI	Jero	FW	2007	AVIGNON
9	FOURNIER	Jude	FW	2007	VALENCE
10	GIANNONE	Fabio	FW	2007	GRENOBLE
11	GIRARDIER	Quentin	FW	2007	GRENOBLE
12	LANGER	Robin	FW	2007	HCMP Val Vanoise
13	LLEWELLYN-JOLLIE	Jacob	FW	2007	CHAMONIX
14	MASSERA	Diego	FW	2007	GRENOBLE
15	PIOLLET	Maxence	FW	2007	MONTPELLIER
16	PREVOST	Valentin	FW	2007	NIMES
17	ROBERT	Basile	FW	2007	MONTPELLIER
18	ROBERT	Charlie	FW	2007	MEGEVE
19	SARZIER	Amaury	FW	2007	CHAMBERY
20	VALLA	Tom	FW	2007	VILLARD DE LANS
21	VLASOV	Cristian	FW	2007	LYON

COÛT DU STAGE – MODALITES DE PAIEMENT

☞ **Le coût du stage est de 240€.**

☞ **Les modalités de paiement sont les suivantes :**

- Un chèque de l'intégralité du montant (240€) ou 2 chèques de 120€ ou 3 chèques de 80€.
- Le ou les chèques sont à libeller à l'ordre de : « **Ligue Auvergne – Rhône Alpes de Hockey sur Glace** ».
- Indiquez derrière chaque chèque : nom, prénom du joueur et le mois d'encaissement souhaité sachant que les chèques devront être encaissables en Octobre, Novembre et Décembre 2018. Les chèques seront encaissés entre le 25 et le 31 du mois indiqué.
- L'intégralité du paiement ne pourra plus être remboursée 15 jours avant le début du stage sauf pour motif médical sur présentation d'un certificat.

☞ **Le paiement est à transmettre par voie postale à l'adresse suivante :**

LIGUE AUVERGNE RHONE ALPES DE HOCKEY SUR GLACE
(Stage U12 Octobre 2018)
Immeuble le Marignan
1A, Rue Bayard
05000 GAP

☞ **L'inscription ne sera définitive qu'à réception du paiement complet par courrier postal.**

FORMALITES ADMINISTRATIVES

☞ **Nous vous demandons de joindre les documents suivants sous forme PDF lors de votre confirmation de participation* :**

- Licence (2018 / 2019),
- Attestations de sécurité sociale (pas de photocopie de la carte vitale),
- Attestation de mutuelle,
- Attestation de décharge parentale dûment remplie,
- Autorisation d'exploitation de l'image dûment remplie.

** Sauf si vous avez déjà transmis ces documents pour une action de la saison 2018/2019.*

MATERIEL NECESSAIRE

☞ **Veillez-vous munir :**

- De votre équipement de hockey au complet, ainsi que de 2 crosses en bon état.
- De quatre pates et de serviettes de rechange en quantité suffisante pour tout le rassemblement.
- D'une tenue (short, jogging, etc.) et de chaussures de sport (type running) en bon état.
- De claquettes pour circuler dans la douche et les vestiaires.

☞ **Les Ligues et la Zone Sud Est se déchargent de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets ou de valeurs au cours de cette action.**



ZONE SUD-EST

FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE



AURA
LIGUE AUVERGNE RHONE-ALPES
DE HOCKEY SUR GLACE



PACA
LIGUE PROVENCE-ALPES COTE D'AZUR
DE HOCKEY SUR GLACE

AUTORISATION DE DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e) :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL (père, mère, tuteur *) DE :

Nom et prénom :

Date de naissance :/...../..... **Groupe sanguin :**

Numéro de sécurité sociale :

Nom de la Mutuelle : **N° adhérent :**

Traitement médical particulier ou allergies :

.....
.....
.....

Autorise le responsable des Ligues de la ZONE SUD EST à faire pratiquer sur la personne de mon enfant toute intervention chirurgicale, anesthésie ou soins médicaux qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires au cours des Programmes de la saison 2018 – 2019, et à prendre toute décision en cas d'indiscipline (ex : retour au domicile aux frais des parents).

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél. domicile : **Tél. bureau :**

Tél. portable : **E-mail :**

Fait à

Le

**Signature du responsable légal
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)**

--

* : rayez la mention inutile



ZONE SUD-EST

FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE



AURA
LIGUE AUVERGNE RHÔNE-ALPES
DE HOCKEY SUR GLACE



PACA
LIGUE PROVENCE-ALPES CÔTE D'AZUR
DE HOCKEY SUR GLACE

AUTORISATION D'EXPLOITATION DE L'IMAGE (PERSONNE MINEURE)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE :

Nom et prénom :

Autorise gracieusement la **Fédération Française de Hockey sur Glace et ses Ligues Régionales** à exploiter ou faire exploiter (par diffusion et/ou publication et/ou commercialisation) les images (et, le cas échéant, la voix, le patronyme et/ou la signature) le représentant.

Cette autorisation est valable, à compter de la signature de la présente, pour une durée indéterminée et concerne les supports suivants :

- Sites Internet :** *FFHG et Zone Sud Est, Site Fédéral des Entraîneurs de Hockey sur Glace, Page Face Book des Ligues PACA et Rhône Alpes.*
- Chaîne(s) de télévision (préciser) :
- Presse écrite, audiovisuelle et/ou informatique**
- Supports publicitaires (et notamment l'affichage, la PLV)
- Plaquette, CD, DVD commerciaux ou de présentation**
- Newsletter**
- Autres :** Ouvrage pédagogique papier et/ou informatique à destination des entraîneurs.

La **Fédération Française de Hockey sur Glace et ses Ligues Régionales** s'engagent à ce que les images ainsi exploitées ne portent pas atteinte à sa dignité humaine, à son intimité, à son honneur et à sa réputation.

Fait à

Le

Signature du représentant Précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour autorisation »	Signature du mineur