



**ZONE SUD-EST**  
FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE HOCKEY SUR GLACE



**AURA**  
LIGUE AUVERGNE RHONE-ALPES  
DE HOCKEY SUR GLACE

**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

**Messieurs les Cadres,  
Messieurs les joueurs  
retenus pour le Trophée des Jeunes Talents U11.**

*Gap, le 21 Septembre 2018*

Chers Amis,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous avez été retenus pour participer au Trophée des Jeunes Talents U11 au sein de l'équipe AURA qui aura lieu à :

**Saint Gervais, du 31 Octobre au 3 Novembre 2018**

Cette action fait partie du Programme de Développement de la Ligue Auvergne – Rhône Alpes de Hockey sur Glace. Elle est destinée aux joueurs U11 2<sup>ème</sup> année. Vous trouverez plus loin une composition d'équipe pour ce tournoi ainsi que toutes les informations relatives à l'organisation.

**Veillez retourner par mail une confirmation de participation ou de non participation le plus rapidement possible à : Guillaume BERGER ([gberger.ligue.aura@gmail.com](mailto: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 peuvent 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 au 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 la Présidente de la Ligue AURA  
Et le Délégué de la Zone Sud Est

**Copies : C. DUCHAMP (DTN Adjointe) – Présidents des Ligues et Membres du 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 AURA : Mickaël PEREZ  
Administratif Ligue : Guillaume BERGER  
Service Civique : Lola PEYRON  
Entraîneurs : Rémi ENSELME et Nikita MIKHEYEV  
Dirigeants : Philippe FILIPPI et Boris GARNIER

**COMPOSITION DE L'EQUIPE U11 AURA :**

Nom - Prénom		Position	Année	Club
CHOUPIN	Tristan	GK	2008	CHAMBERY
GARNIER	Luke	GK	2008	CLERMONT
APPIETTO BERLIOZ	Ethan	D	2008	LYON
BOLARD	Noah	D	2008	ANNECY
GROSLEZIAT	Basile	D	2008	VILLARD DE LANS
GUERIN	Evann	D	2008	HCMP Val Vanoise
MARIGOT	Anthon	D	2008	CHAMBERY
PISON BELLANGER	Terry	D	2008	LYON
SOCAT	Loukian	D	2008	CLERMONT
BAYET	Cevan	FW	2008	VILLARD DE LANS
CHABAS	Eliot	FW	2008	VALENCE
FILIPPI	Hector	FW	2008	LYON
GAUTIER	Titouan	FW	2008	HCMP Val Vanoise
HAMELIN	Kévin	FW	2008	ROANNE
ORY	Ghislain	FW	2008	ANNECY
PONCELET	Nathis	FW	2008	CHAMBERY
RABAT	Antonin	FW	2008	ALPE / VAUJANY
SOURY	Angel	FW	2008	CLERMONT
VAN DEN ABEELE	Sacha	FW	2008	VILLARD DE LANS
Remplacants				
GENAY ROLLINS	Ewan	GK	2008	LYON
OULMANTICH	Nael	GK	2008	ROANNE
BERNARD	Timéo	D	2008	ALBERTVILLE
CHARGUEROS	Cyprien	D	2008	ROANNE
FERRIER	Maxence	D	2008	VALENCE
LE COUTEUR	Alexandre	D	2008	LYON
LOCHU	Eben	D	2008	CHAMBERY
TREMBLOT	Noah	D	2008	VILLARD DE LANS
BOUTEILLE	Kylian	FW	2008	VALENCE
CHEVALLIER	Henry	FW	2008	ANNECY
JAYET	Alfan	FW	2008	LYON
MARTIN	Andy	FW	2008	ALBERTVILLE
MARTINEZ	Thibaut	FW	2008	VALENCE
MAZENOD	Lesco	FW	2008	LYON
MICHAUT	Gabriel	FW	2008	HCMP Val Vanoise
OUENNAS	Houari	FW	2008	CHAMBERY
POULOPOULOS	Adrian	FW	2008	VILLARD DE LANS
QUATTRONE	Enzo	FW	2008	ANNECY
QUENTIN	Tom	FW	2008	LYON

## COUT DU TOURNOI – MODALITES DE PAIEMENT

☞ **Une participation financière de 180€ est demandée aux joueurs.**

- Ce montant comprend l'hébergement et la restauration du mercredi soir au samedi midi ainsi qu'un panier repas pour le déplacement retour du samedi.

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

- Un chèque de l'intégralité du montant (180€) ou 2 chèques de 90€.

- 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 tournoi 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**  
**(Trophée des Jeunes Talents U11)**  
**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.

## MATERIEL NECESSAIRE

☞ **Veillez-vous munir :**

- De votre équipement de hockey au complet, ainsi que de 2 crosses en bon état.
- De quatre pattes 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.**

## DEPLACEMENT – RENDEZ-VOUS

### DEBUT DU RASSEMBLEMENT

**Le Mercredi 31 Octobre 2018 à 18H00 à la patinoire de Saint Gervais**

### FIN DU RASSEMBLEMENT

**Le Samedi 3 Novembre 2018 à 18H45 la patinoire de Megève**

☞ **Les Ligues de la Zone Sud Est ne prennent pas en charge les frais liés au déplacement.** Les joueurs sont par conséquent priés de se rendre aux lieux et horaires de rendez – vous selon leur propres moyens. Naturellement, nous invitons les clubs et familles à effectuer une coordination afin de limiter les frais liés au transport.

☞ **Les joueurs devront impérativement assister à la remise des récompenses.**

## HEBERGEMENT – RESTAURATION

☞ Le lieu d'hébergement sera défini ultérieurement par l'organisateur.

### LA COMBAZ

576, Route de la Combe – 74 920 COMBLOUX

ou

### ASSOMPTION

385, Avenue du Mont d'Arbois – 74 170 SAINT GERVAIS

## PROGRAMME

☞ Le programme des compétitions sera défini ultérieurement par l'organisateur. Il vous sera communiqué dès sa parution.



**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