



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



FFHG
FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE HOCKEY SUR GLACE

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

RÉGION
SUD
PROVENCE
ALPES
CÔTE D'AZUR



**Mesdames et Messieurs les Cadres,
Mesdemoiselles les joueuses
retenues pour le World Select U15 Féminin.**

Gap, le 30 Janvier 2019

Chères Amies,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous êtes retenues au sein de la Sélection Nationale U15 Féminine pour participer au tournoi « World Select Invite » qui se déroulera à :

San Sébastian (Espagne), du 23 au 27 Avril 2019

Cette opération s'inscrit dans les Programmes de Développement mis en place par les Ligues de la Zone Sud Est en collaboration avec la Fédération Française de Hockey sur Glace.

Le World Select U15 est une compétition réunissant des sélections Nord Américaines et Scandinaves organisée par Legacy Global Sports. Les équipes préinscrites sont les suivantes : East Coast Selects, Ontario Selects, West Coast Selects, Western Canada Selects, Pro Hockey, Draftday (North America), Finland Selects, Sweden Selects, SHD Global (International), France Selects.

Chaque équipe dispute au minimum 5 rencontres dans le cadre du tournoi. Toutes les informations ne ont pas encore disponibles mais vous pouvez d'ores et déjà consulter le site web de l'organisation pour mieux appréhender cet événement : <https://www.lgshockey.com/event/u15-world-selects-invitational-san-sebastian/>.

Veillez retourner par mail une confirmation de participation ou de non-participation le plus rapidement possible à Vincent PELTIER (v.peltier@ffhg.eu) accompagnée des différentes pièces administratives.

Il est rappelé aux remplaçantes qu'elles ne seront convoquées définitivement qu'en cas de défection de titulaires. Cette convocation tient lieu pour elles uniquement d'information. Toutefois, les joueuses qui sont indiquées en tant que remplaçante 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 :
Vincent PELTIER au 06 66 89 17 83

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

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

Copies : Christine DUCHAMP (DTN) – Emmanuel COLLIOT et Grégory TARLE (CTN en charge des Programmes Féminins) – Grégory SPENCER (CTL IDF) – Jean Jacques HARDY (Président de la COCD) – Membres des Comités Directeurs des Ligue AURA et PACA – Présidents des autres Ligues concernées et Délégués des Zones (adresses fédérales) – Les clubs concernés (adresses fédérales) – Richard NEWBERRY (Tour Facilitator Legacy).

ENCADREMENT

Team Leader et Entraîneur Principal : Vincent PELTIER (Conseiller Technique de la Ligue PACA)
Entraîneur Adjoint : Marion ALLEMOZ

Dirigeants d'équipe :
Lola PEYRON (Service Civique Ligue AURA) et Philippe LAVOREL

COMPOSITION DE LA SELECTION NATIONALE U15

Nom - Prénom		Position	Année	Club
GUILLEMAND	Olympe	GK	2004	NICE
ORIGLIO	Anita	GK	2004	GAP
BAVEREL	Manon	D	2004	BESANÇON
CLEMENT	Nausikäa	D	2004	GAP
COLART	Lénnie	D	2005	WASQUEHAL
LAVOREL	Perrine	D	2005	ANNECY
MORICE	Ninon	D	2005	NANTES
ZILLIOX	Eline	D	2005	STRASBOURG
CARAT	Lou-Anne	FW	2005	TOURS
CASANOVA	Shana	FW	2004	AMNEVILLE
CRAUBET	Amandine	FW	2004	CLERMONT FERRAND
GALBRUN	Sehana	FW	2005	ORLEANS
GENTIEN	Chloé	FW	2005	LA ROCHE SUR YON
MARGERIT	Rita	FW	2005	CHAMONIX
MULLER	Maeva	FW	2005	AMNEVILLE
QUEHEILLE	Mathilde	FW	2005	ANGLET
ROY	Manon	FW	2004	TOURS
THIBAUT	Lou-Anne	FW	2004	DIJON
Remplaçantes				
ARHAB	Lisa	GK	2004	DAMMARIE LES LIS
BIGNON	Ilona	GK	2004	DIJON
BOUTIN	Carla	GK	2004	POITIERS
GILLODES	Eline	GK	2005	GAP
DUGAST	Nina	D	2005	LIMOGES
LLEWELLYN JOLLIE	Isabella	D	2005	CHAMONIX
ROMANO	Juliette	D	2005	DUNKERQUE
TAILLEZ	Anais	D	2005	WASQUEHAL
CALVERT	Bethan	FW	2005	CERGY
MOUSSA CHECHKO	Basma	FW	2005	VALENCE
NORTHAM	Manon	FW	2005	AVIGNON
OVIDE ETIENNE	Stella	FW	2005	COURBEVOIE

Certaines joueuses de la liste ci-dessus peuvent apparaître en tant que remplaçante sur la convocation transmise ultérieurement par la Fédération dans le cadre de l'Equipe de France U16 participant à l'European Cup du 22 au 30 Avril 2019 en République Tchèque.
En cas de défection au sein de l'Equipe de France U16, cette dernière reste naturellement prioritaire sur la sélection au World Select Invite.

DEPLACEMENT – RENDEZ-VOUS – PROGRAMME

☞ **La Ligue Auvergne Rhône Alpes, en charge de cet événement, n'organise pas les déplacements jusqu'aux points de rendez-vous indiqués ci-dessous, ni ne prend en charge les frais liés aux déplacements.** Les joueuses sont par conséquent priées de se rendre aux lieux et horaires de rendez-vous selon leur propres moyens. Naturellement, nous invitons les clubs et/ou les familles à effectuer une coordination afin de limiter les frais liés au transport.

DEBUT DU RASSEMBLEMENT : le Mardi 23 Avril 2019 à 14H00.
Rendez-vous à la patinoire Txuri Urdin de San Sébastian (Espagne)
📍 *Anoeta Pasealekua, 24, 20014 San Sebastián, Guipúzcoa*

FIN DU RASSEMBLEMENT : le Samedi 27 Avril 2019 à 14H00
Rendez-vous à la patinoire Txuri Urdin

☞ **Ces horaires de rendez-vous vous seront confirmés ultérieurement dès que nous recevrons le programme définitif du Tournoi.**

PROGRAMME PREVISIONNEL	
Mardi 23 Avril 2019	
16H00 / 20H45	4 matches inter nations (toutes les joueuses sont mélangées au sein de 8 équipes)
21H00	Cérémonie d'Ouverture
Mercredi 24 Avril 2019	
10H00	Match 1
15H30	Match 2
Jeudi 25 Avril 2019	
12H30	Match 3
18H30	Match 4
Vendredi 25 Avril 2019	
9H30	Match 5
16H00 / 22H00	¼ de final pour les équipes classées de 1 à 8
Samedi 26 Avril 2019	
9H00 / 11H45	Demi-finales
12H00	Match de classement pour les équipes classées 9 et 10 ^{ème}
14H00	Petite Finale
16H00	Finale

COUT DE L'ACTION – MODALITES DE PAIEMENT

☞ **Le coût de ce tournoi est de 490€ par joueuse.** Ce montant comprend tous les frais d'organisation (engagement auprès de Legacy Global Sports, hébergement et repas, transport en bus sur place).

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

- Tous les chèques doivent être libellés à l'ordre de la « Ligue Auvergne Rhône Alpes de Hockey sur Glace ».
- Un chèque de l'intégralité du montant (490€),
- Ou un chèque de 70€ d'arrhes à l'inscription : non remboursable ou non transposable sur une action ultérieure organisée par les Ligues du Sud Est pour quelconque motif.
- Puis au choix : un chèque de 420€, 2 chèques de 210€ ou 3 chèques de 140€.
- Indiquez derrière chaque chèque : nom, prénom de la joueuse et le mois d'encaissement souhaité sachant que les chèques devront être encaissables entre Février et Avril 2019 : **les chèques seront encaissés entre le 15 et le 31 du mois indiqué.**

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

LIGUE AURA DE HOCKEY SUR GLACE
(Tournoi World Select U15 Féminin 2019)
Immeuble le Marignan
1A, Rue Bayard
05000 GAP

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

☞ **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 ou en raison d'une convocation en Equipe de France U16 sur défection de titulaire.**

PACKAGE PARENTS LEGACY

☞ **Legacy Global Sports propose un package parents** (incluant hébergement, petit déjeuner et dîner lors de la cérémonie d'ouverture du 23 Avril ainsi que le transport en bus entre l'hébergement et la patinoire avec l'équipe) au tarif de : 390€ / personne en chambre double. Le sur classement en single s'élève à 250€.

☞ **Si cette offre vous intéresse**, vous pouvez contacter Richard NEWBERRY à l'adresse mail suivante : rnewberry@legacyglobalsports.com.

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.

- Pièce d'identité en cours de validité recto-verso : carte d'identité (10 ans) ou passeport (5 ans),
- Autorisation de Sortie de Territoire dûment remplie accompagnée de la photocopie de la carte d'identité des parents,
- D'une carte vitale européenne nominative ou d'une attestation provisoire (demande sur <http://www.ameli.fr>),

** Sauf pour les documents déjà transmis lors d'une action de la saison 2018/2019.*

☞ **De plus, les joueuses devront être en possession des documents originaux suivants :**

- Pièce d'identité en cours de validité : carte d'identité (10 ans) ou passeport (5 ans),
- Autorisation de Sortie de Territoire dûment remplie accompagnée de la photocopie de la carte d'identité des parents.
- D'une carte vitale européenne nominative ou d'une attestation provisoire (demande sur <http://www.ameli.fr>).

HEBERGEMENT – RESTAURATION



📍 *Uba Bidea, 61, 20014 San Sebastián, Guipúzcoa*

☎ *+34 943 459 092 ou +34 943 456 399*

📧: info@ametzagana.com 🌐: <http://www.ametzagana.com/>

MATERIEL NECESSAIRE

☞ **Veillez-vous munir :**

- De votre équipement de hockey au complet, ainsi que de 3 crosses en bon état.
- De quatre pattes et de serviettes de rechange en quantité suffisante **sachant que nous mettrons en place un lavage une fois dans la semaine au moins.**
- 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.

☞ **La Ligue Auvergne Rhône Alpes se décharge 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 / Allergies / Régime alimentaire particulier :

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

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