



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



**Messieurs les Cadres,  
Messieurs les joueurs retenus pour le World Select U14.**

*Gap, le 1<sup>er</sup> Février 2019*

Chers Amis,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous êtes retenus au sein de l'équipe Sud Est U14 pour participer au tournoi « World Select Invite » qui se déroulera à :

**Anglet, du 29 Avril au 4 Mai 2019**

Cette opération s'inscrit dans les Programmes mis en place par les Ligues de la Zone Sud Est. Elle clôture la saison des joueurs 2005.

Le World Select U14 est une compétition réunissant des équipes Nord Américaines, Russes, Scandinaves et d'autres pays européens. Chaque équipe dispute au minimum 5 rencontres dans le cadre du tournoi. Toutes les informations ne sont 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/05-world-selects-invitational-san-sebastian/>.

**Veuillez 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 les Présidents des Ligues AURA – PACA  
Et le Délégué de la Zone Sud Est

**Copies : C. DUCHAMP (DTN) – Richard NEWBERRY (Tour Facilitator Legacy) – Présidents des Ligues et Délégués des Zones – Les clubs concernés.**

**ENCADREMENT**

**Direction Technique Nationale : Lionel CHARRIER**  
**Conseiller Technique de Ligue AURA : Mickaël PEREZ (à confirmer)**  
**Entraîneur : Bruno MARGERIT**  
**Administratif Ligue : Guillaume BERGER**  
**Dirigeants d'équipe : à déterminer**

**COMPOSITION DE L'EQUIPE SUD EST U14**

Nom - Prénom		Position	Année	Club
FERRUS	Hugo	GK	2005	BRIANCON
GILLODES	Eline	GK	2005	GAP
BELLANGER	Alix	D	2005	HOCKEY CLUB 74
BERMOND GONNET	Romain	D	2005	BRIANCON
BICAN	Vincent	D	2005	BRIANCON
CAL	Nathan	D	2005	GAP
PERDRIX	Mattéo	D	2005	HOCKEY CLUB 74
QUAIX	Axel	D	2005	GRENOBLE
TOUBHANS BESNIER	Téo	D / FW	2005	BRIANCON
BOISSON	Thomas	FW	2005	HOCKEY CLUB 74
CHAPUIS	Mattis	FW	2005	GENEVE - AGFH
CHAZAUD	Louison	FW	2005	GAP
CLOTTE	Melvin	FW	2005	GAP
DENIAU	Kilian	FW	2005	HOCKEY CLUB 74
HARRISON	Tom	FW	2005	HOCKEY CLUB 74
MATTIONI	Arthur	FW	2005	GRENOBLE
NILLY	Arthur	FW	2005	GENEVE - AGFH
NOGARETTO	Hugo	FW	2005	GRENOBLE
SERRES	Aurélien	FW	2005	GAP
<b>Remplaçants</b>				
BARBARET	Maxence	GK	2005	LYON
KLEIBER	Max	GK	2005	HOCKEY CLUB 74
BENBASSAT	Ulysse	GK	2005	HOCKEY CLUB 74
LORANS	Kyllian	GK	2005	HOCKEY CLUB 74
LAGHA	Théo	GK	2005	GRENOBLE
AMOURIQ	Loic	D	2005	GAP
BORREL	Damien	D	2005	MONTPELLIER
CHIRON	Raphael	D	2005	CLERMONT
GINCOURT	Peter	D	2005	HOCKEY CLUB 74
MESTADIER	Loan	D	2005	MONTPELLIER
SEMINO	Lilyan	D	2005	HOCKEY CLUB 74
BELIERES	Melvin	FW	2005	VILLARD DE LANS
BRAUD	Yann	FW	2005	HOCKEY CLUB 74
COLOMBAN	Yoan	FW	2005	BRIANCON
LAVOREL	Joris	FW	2005	ANNECY
MOSCA	Hugo	FW	2005	GRENOBLE
PERRY	Matthieu	FW	2005	NICE
RABISCHONG	Victor	FW	2005	CLERMONT

## 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 joueurs sont par conséquent priés de se rendre aux lieux et horaires de rendez – vous selon leurs propres moyens. Naturellement, nous invitons les clubs et/ou les familles à effectuer une coordination afin de limiter les frais liés au transport.

En effet, la finale du championnat de France U15, à laquelle 2 clubs du Sud Est devraient participer entre HC 74, Grenoble, Gap et Briançon, se déroulant cette année du 26 au 28 Avril 2019, a priori dans le nord de la France, rend la coordination des transports extrêmement difficile à anticiper.

**Les familles qui rencontreraient des difficultés à amener et/ou à récupérer leur enfant au point de rendez-vous sont priées de nous l'indiquer lors de leur retour par mail. Une possibilité « restreinte » d'acheminement par l'équipe d'encadrement pourra être envisagée.**

**DEBUT DU RASSEMBLEMENT : le Lundi 29 Avril 2019 à 18H00.**

Rendez-vous au Domaine du Pignada  
☞ 1, Allée de l'Empereur – 64 600 Anglet

**FIN DU RASSEMBLEMENT : le Samedi 4 Mai 2019 à 9H00**

Rendez-vous au Domaine du Pignada

☞ **Ces horaires de rendez-vous vous seront confirmés ultérieurement dès que nous recevrons le programme définitif du Tournoi.** Tous les matches (éventuellement à l'exception de celui du vendredi) auront lieu à Anglet.

## COUT DE L'ACTION – MODALITES DE PAIEMENT

☞ **Le coût de ce tournoi est de 490€ par joueur.** Ce montant comprend tous les frais d'organisation (engagement auprès de Legacy Global Sports, hébergement et repas, transport 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 Janvier 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 U14 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.**

## FORMALITES ADMINISTRATIVES

☞ **Nous vous demandons de joindre les documents suivants sous forme PDF lors de votre confirmation de participation<sup>(1)</sup> :**

- 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<sup>(2)</sup> 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>),

<sup>(1)</sup> Sauf pour les documents déjà transmis lors d'une action de la saison 2018/2019.

<sup>(2)</sup> Vérifiez que l'AST transmise pour une action antérieure n'est pas restreinte à cette action.

☞ **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



Site internet : <http://www.domaine-pignada.com/>

📍 1, Allée de l'Empereur – 64 600 Anglet

☎ 05 59 63 03 01

## 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