



FFHG  
**AURA**



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



FFHG  
**PACA**

**Messieurs les Cadres,  
Mesdemoiselles, retenues pour le Programme de Développement U10-U11**

*Gap, le 19 septembre 2019*

Chères amies,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous avez été retenues pour participer au rassemblement du Programme de Développement Féminin Moins de 11 ans qui aura lieu à :

**Vaujany, le 19 Octobre 2019**

Cette journée organisée par les Ligues de la Zone Sud Est a pour but de regrouper toutes les joueuses U11 et U10 (nées en 2009 et 2010) de notre territoire.

**Veillez retourner par mail une confirmation de participation ou de non-participation le plus rapidement possible à l'adresse suivante :**

[v.peltier@ffhg.eu](mailto:v.peltier@ffhg.eu)

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.

**Vincent PELTIER**  
Assistant Technique Fédéral de la Ligue PACA

**Copies :** C.DUCHAMP (DTN) – Les Délégués de la Zone Sud Est – Les Présidents des Ligues AURA, Languedoc Roussillon, PACA, – Les clubs concernés (Présidents, Responsables du Hockey Mineur et Entraîneurs).

**ENCADREMENT**

Assistant Technique Fédéral : Vincent PELTIER

Equipe Technique Régionale Féminine

**PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT FEMININ U13 ZONE SUD-EST****Joueuses/Gardiennes U10 - 2010**

BERGONZOLI	Romane	ST GERVAIS	2010	LE BRETON LE LOCH	Charlotte	MONTPELLIER	2010
BESSON	Leena	ROANNE	2010	MOREL	Lyssia	NIMES	2010
BRABENDER	Anne Caroline	LYON	2010	MOSCET	Lilou	SAMOENS	2010
CHASLES	Axelle	VAUJANY	2010	NICOL	Mia	MORZINE	2010
CHAZAUD	Rose	GAP	2010	NOGARÈDE	Frida	MONTPELLIER	2010
CREY	Zoé	HCMP	2010	PEVET	Nina	VAUJANY	2010
DRAGO	Alexa	ST GERVAIS	2010	ROUGIER	Maelle	VAUJANY	2010
DUMONT	Léna	ANNECY	2010	RUPP	Jeanne	CHAMBERY	2010
FARGIER	Lily Rose	ALBERTVILLE	2010	SALMON SALVUCCI	Melina	MEGEVE	2010
GABIAUD	Chloe	LYON	2010	SCHNIDER	Mia	MEGEVE	2010
GAUDY	Romane	GAP	2010	VACHON	Ema	CLERMONT	2010
GIROUD	Salène	ST GERVAIS	2010	VENTRE	Lola	GAP	2010
JABLANOVIC	Romeo	BRIANCON	2010	VESSAIRE WILHELMSSON	Liv	CHAMONIX	2010
LAVANANT	Amelia	ANNECY	2010	YEHOUESSI	Karlyn	CHAMBERY	2010

**Joueuses/Gardiennes U11 - 2009**

ADOBATI	Manolie	LYON	2009	LLOPEZ	Zoe	NIMES	2009
AYMARD	Sixtine	BRIANCON	2009	MARGERIT	Toya	CHAMONIX	2009
BAIXIN	Emma	NICE	2009	MARIN - SERVET	Ismaelle	CHAMONIX	2009
BEALLET	Thelma	VAUJANY	2009	MOUSSIER	Maeli	GAP	2009
BERGERET-JEANNET	Eulaly	ALBERTVILLE	2009	NOGARETTO	Lysa	VILLARD	2009
CHAMPION-BERNARD	Gaspard	NIMES	2009	PAYA	Loane	GAP	2009
COULAUD	Morgane	BRIANCON	2009	PETRATUR	Nina	MONTPELLIER	2009
DENJEAN	Laeticia	HCMP	2009	ROUSSEL	Gabrielle	MORZINE	2009
DUNAND	Eloise	VILLARD	2009	SADOUN	Maeva	MEGEVE	2009
FRINEL	Jade	VALENCE	2009	THORPE	Sadie	MORZINE	2009
FUSILLIER DE LYS	Lilou	NICE	2009	VALA-VIAUX	Nais	GAP	2009
GUYON	Mathilde	MONTPELLIER	2009	VANDAL	Yona	GAP	2009
ICHÉ	Clélie	MONTPELLIER	2009	VIGNAL	Anaé	MORZINE	2009
IVALDY	Louna	GAP	2009	VIVOT	Lily	ANNECY	2009
KLEIBER	Romy	MORZINE	2009				

Cette liste correspond aux joueuses effectivement licenciées au 19 septembre 2019. Si vous n'apparaissez pas dans cette liste (joueuse née en 2009 ou 2010) et afin que je puisse vous ajouter, merci de me contacter à l'adresse suivante :

[v.peltier@ffhg.eu](mailto:v.peltier@ffhg.eu) ou au 06.66.89.17.83

## DEPLACEMENT – RENDEZ-VOUS

### DEBUT DU RASSEMBLEMENT

Le Samedi 19 octobre 2019 à 9h45 à la patinoire de Vaujany

### FIN DU RASSEMBLEMENT

Le Samedi 19 Octobre 2019 à 18h45 à la patinoire de Vaujany

		15		30		45		15		30		45		15		30		45		15		30		45		15		30		45		15		30		45		15		30		45																									
		9H						10H						11H						12H						13H						14H						15H						16H						17H						18H						19H					
Samedi 19 Octobre								ACCUEIL	EQUI.	GLACE	Stretching +douche	REPAS	THEORIE	HG	EQUI.	GLACE	Stretching +douche	FIN																																																	

## FORMALITES ADMINISTRATIVES

☞ **La Zone Sud Est et ses Liges ne prennent pas en charge les frais liés au déplacement.** 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 à effectuer une coordination afin de limiter les frais liés au transport.

☞ Merci de nous envoyer en format numérique (pdf) – **s'ils n'ont pas été transmis précédemment :**

- L'attestation de Sécurité Sociale ou celle de vos parents si vous y figurez,
- L'attestation de **licence 2019-2020**
- L'attestation de **décharge parentale** jointe à cette convocation, dûment remplie.
- L'autorisation d'exploitation de l'image, jointe à cette convocation, dûment remplie.

## MATERIEL NECESSAIRE

☞ Veuillez vous munir :

- **De votre équipement de hockey au complet, ainsi que de 2 crosses en bon état.**
- **D'une gourde pour les séances physiques (hors glace et glace)**
- **D'une tenue de sport et de chaussures de sport (type running) en bon état.**
- **D'un panier repas pour le midi**

☞ Remarque :

- La Zone Sud Est et ses Liges se déchargent de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets ou de valeurs durant cette journée.



**ZONE SUD-EST**

FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE HOCKEY SUR GLACE



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



**PACA**  
LIGUE PROVENCE-ALPES CÔTE 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 et Régime alimentaire spécifique :**

.....  
.....

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 2019-2020, 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 RHONE-ALPES  
DE HOCKEY SUR GLACE



**PACA**  
LIGUE PROVENCE-ALPES COTE 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