

⇒ Destinataires : Féminines nées en 2009
(Liste au dos)

Le Grand Quevilly, le 27 Janvier 2022

Objet : Convocation Détection/Sélection Jeunes
2021/2022 - Stages Détection Départemental - Féminines nées en 2009

Chère Amie Sportive,

Nous avons le plaisir de vous convier à participer à un stage des jeunes féminines nées en 2009, en vue de la constitution de la Sélection de Seine Maritime participant à la compétition Inter-Comités et des futures échéances de la détection territoriale normande. Le stage se déroulera :

DIMANCHE 6 FEVRIER 2022, à LILLEBONNE

Salle Micheline Ostermeyer, rue Thiers

Rendez-vous à 9h30 et fin vers 12h30

(Voir liste au verso)



✓ **PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE A PARTIR DE 12 ANS POUR TOUT ACCES A LA SALLE**
✓ **RESPECT DES GESTES BARRIERES (Masque, Gel désinfectant, Distanciation...)**

⇒ **POUR CHAQUE STAGE, VOUS DEVEZ AVOIR AVEC VOUS ...**

- **L'autorisation parentale**
- **L'autorisation de prélèvement** (en cas de contrôle anti-dopage)
- **L'attestation de carte vitale et de mutuelle** en cas de blessure nécessitant une visite chez le médecin et/ou des soins (une copie de ces documents est suffisante, pas besoin des originaux) .
- **Un ballon (Taille 1)**
- **Une gourde (ou une bouteille d'eau) personnelle** avec vos Nom et Prénom(s) inscrits dessus
- **Des chaussures de sport propres** (éventuellement des claquettes pour les temps de repos)
- **Des affaires de sport** (survêtement, shorts, teeshirts...)
- **Des affaires de rechange et de toilette** (surtout lors des stages avec nuitée)

⇒ **POUR INFORMATION : CALENDRIER PREVISIONNEL DES PROCHAINES ECHEANCES**

STAGE SELECTION DEPARTEMENTAL 1 - Date et Lieu à déterminer

Toutes Les infos sur les stages et les listes des jeunes convoqués(e)s sont sur notre site : www.handball76.org

⇒ **ENCADREMENT**

Référent Secteur **QUEST** : Delphine BOUCAUT ☎ 06 61 32 48 95 ✉ delphine.boucaut@gmail.com

Référent Secteur **NORD** : Camille LEFEVRE ☎ 06 16 65 46 51 ✉ camille.thoumyre@gmail.com

Référent Secteur **SUD** : Julien BOSSUYT ☎ 06 25 07 79 73 ✉ bossuyt.julien@wanadoo.fr

Merci de **confirmer votre participation (ou non)** auprès du référent de votre secteur ci-dessus.
Sportivement,

Patrick METAYER
Secrétaire Général
Référent ELU de l'ETD 76

Olivier CLERMONT
Conseiller Technique Fédéral 76
Coordonnateur Equipe Technique Départementale

Copie pour Info :

- J-L. LIGUORI - Président du Comité 76 HB
- F. TERNOIS - Trésorière Comité 76 HB
- Ligue de Normandie de Handball
- J. BARBIER - CTS LNHB
- R. CAPELLE - CTF LNHB
- Les clubs Seinomarins

DÉTECTION/ SELECTION 76 FÉMININES 2009

STAGE DETECTION DEPARTEMENTAL - Dimanche 6 Février 2022 - 9h30-12h30 à LILLEBONNE

Référent Secteur OUEST : Delphine BOUCAUT ☎ 06 61 32 48 95 ✉ delphine.boucaut@gmail.com

Référent Secteur NORD : Camille LEFEVRE ☎ 06 16 65 46 51 ✉ camille.thoumyre@gmail.com

Référent Secteur SUD : Julien BOSSUYT ☎ 06 25 07 79 73 ✉ bossuyt.julien@wanadoo.fr

Nom	Prénom	Club	Date Naiss.	Taille	Latéralité	Poste
SECTEUR OUEST						
DENIEULLE	LEANA	BOLBEC	06/01/2009	154	DROITIERE	DC/AR
GABRIEL	OLIVIA	BOLBEC	12/09/2009	144	GAUCHERE	
VAN PETEGHEM	ROMANE	BOLBEC	28/03/2009	145	DROITIERE	PIV/AIL
DIATTARA	AISSATA	HAVRE	23/06/2009	161	DROITIERE	
DUIGOU PREVOST	THEA	HAVRE	15/01/2009	160	GAUCHERE	AR
MBODJI	HOULEYE	HAVRE	09/09/2009	140	DROITIERE	
PINON	AMBRE	HAVRE	26/06/2009	160	DROITIERE	
BILLON COUETTE	ANNWENN	LILLEBONNE	19/03/2009	162	GAUCHERE	AR
DELTOUR	ROMANE	LILLEBONNE	19/08/2009	163	DROITIERE	DC/PIV
HUGON	ALBANE	OCTEVILLE	06/12/2009	150	DROITIERE	AIL
HUGON	CELIA	OCTEVILLE	06/12/2009	150	DROITIERE	GB
JEAN-ROBERT	LEANNE	OCTEVILLE	14/09/2009	166	DROITIERE	DC/AR
LEFRANCOIS	LEA	OCTEVILLE	11/04/2009	163	DROITIERE	
LECOINTRE	ELENA	YVETOT	19/06/2009	160	DROITIERE	DC/AR
SECTEUR NORD						
BOCLET	LYLIE	AUMALE	30/03/2009	160	GAUCHERE	ARD
LIARD	CASSANDRE	BLANGY	11/03/2009	165	DROITIERE	ARG
MAROLLE	LEA	BLANGY	08/07/2009	143	DROITIERE	DC
LETELLIER	LOUISE	BRAY	19/01/2009	170	GAUCHERE	ARD
CHERON	ANOUK	DOUDEVILLE	05/02/2009	155	DROITIERE	DC
SECTEUR SUD						
MOKHLIS	SHAHINAZ	ALCL	07/12/2009	165	GAUCHERE	
ROUZEE	HANNAH	BARENTIN/PAVILLY	12/06/2009	156	DROITIERE	AR/AIL
OUVRY	ROMANE	BIHOREL	16/11/2009	149	DROITIERE	DC
LESORNEUR	CLARA	BUQUET-ELBEUF	05/08/2009	156	DROITIERE	AR/DC
LOTHON	SOANE	BUQUET-ELBEUF	09/10/2009	145	DROITIERE	DC
MARRY	CHARLOTTE	MONTVILLE	15/07/2009	160	DROITIERE	
HOYAU	FAUSTINE	ROUEN	30/11/2009	160	DROITIERE	AIL/DC
PERRELLE	LOUISE	ROUEN	12/09/2009	163	GAUCHERE	AR/AIL

MERCI DE CONFIRMER VOTRE PARTICIPATION (OU NON) AU REFERENT DE VOTRE SECTEUR.

Autorisation Parentale

A remettre sur place au responsable si les parents ne restent pas et nous laissent leur enfant

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ^{(2) (1)} :

Père, Mère, Représentant légal de ^{(2) (1)} :

Licencié(e) au club de Non Licencié(e)*

(*Pour les non licenciés, il sera établi une licence événementielle)

Autorise mon enfant à participer au stage de la Détection/Sélection de Handball,
pour les jeunes, organisé par le Comité 76 Handball :

Date : **Cadre à remplir**

Lieu :

⁽²⁾ Autorise les responsables du stage à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale y compris éventuellement l'hospitalisation ;

⁽²⁾ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées lors de ce stage ;

⁽²⁾ Autorise mon enfant à venir au stage et à quitter le stage avec :

Monsieur, Madame ⁽¹⁾ :

Mon enfant prend un traitement médical : OUI - NON ⁽²⁾

L'ordonnance et les médicaments devront être confiés au responsable du stage qui se chargera de faire respecter le traitement

Coordonnées des Parents :
(Adresses et téléphone)

A, le,

Signature des parents
Faire précéder de la mention « lu et approuvé »,
écrit de la main du signataire

⁽¹⁾ Préciser NOM et Prénom

⁽²⁾ Rayer les mentions inutiles

NB : l'autorisation parentale est à remettre au responsable à l'arrivée au regroupement

RAPPEL: Chaque enfant doit se munir d'une copie d'ATTESTATION de CARTE VITALE et de MUTUELLE et doit impérativement avoir SON ORDONNANCE avec lui en cas de traitement médical.

Autorisation de Prélèvement

En cas de contrôle Anti-dopage sur Sportif Mineur

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ⁽²⁾ ⁽¹⁾ :

Père, Mère, Représentant légal de ⁽²⁾ ⁽¹⁾ :

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de cheveux et/ou d'ongles), effectués dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur ce dernier/cette dernière ⁽²⁾ ;

Coordonnées des Parents :
(Adresses et téléphone)

A, le,

Pour Faire valoir ce que de droit

Signature :

(1) Préciser NOM et Prénom
(2) Rayer les mentions inutiles

RAPPEL

Un contrôle anti-dopage peut avoir lieu en compétition et hors compétition.

Tout Sportif mineur doit présenter l'autorisation au préleveur agréé en cas de prélèvement sanguin.

L'absence de ce document ne permettra pas la réalisation du contrôle, ce qui pourra entraîner des sanctions de la part de la fédération.

Il est conseillé d'en donner un exemplaire à votre responsable de club, de section sportive, ou de stage départemental ou régional.

Le préleveur agréé est infirmier, médecin ou technicien de laboratoire.