⇨ Destinataires : Féminines nées en 2011
(Liste au dos)

Le Grand Quevilly, le 16 Avril 2025

Objet : Convocation Détection/Sélection Jeunes
2024/2025 - INTER-COMITES PHASE INTER-REGIONALE - Féminines nées en 2011

Chère Amie Sportive,

Nous avons le plaisir de vous convoquer avec la Sélection de Seine Maritime des jeunes féminines nées en 2011, pour participer au Tour Inter-Régional INTER-COMITES qualificatif pour la Finale Nationale :

INTER-COMITES - PHASE INTER-REGIONALE
SAMEDI 19 ET DIMANCHE 20 AVRIL 2025, à MONTIVILLIERS (76)
Complexe Sportif Max Louvel, Salle Luc Abalo, Rue Henri Matisse
Rendez-vous Samedi à 10h00 au CRJS du Havre, 68 Rue René Perrochon
Fin prévue Dimanche vers 20h30
L'hébergement et les repas seront pris en charge sur place au CRJS du HAVRE

⇨ 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)*
- ***PREVOIR UN DUVET***

⇨ POUR INFORMATION : PROGRAMME DE NOS RENCONTRES

Samedi : 13h00 : SEINE MARITIME / YVELINES - 17h00 : SEINE MARITIME / EURE ET LOIR
Dimanche : 10h00 : SEINE MARITIME / VAL DE MARNE - Puis match de classement à partir de 16h00 en fonction de nos résultats
Pour les familles et supporters => BUVETTE ET RESTAURATION SUR PLACE
Toutes Les infos sur les stages et les listes des jeunes convoqués(e)s sont sur notre site : www.handball76.org

⇨ ENCADREMENT DETECTION/SELECTION 2011 FEMININES

Référent : David PERRELLE ✆ 06 78 89 00 83 🖳 d.perrelle@gmail.com
Intervenant(s) : Julien BOSSUYT, Maximilien FABRET, Alexine HONNEUX

Merci de **confirmer votre participation (ou non)** auprès du référent de la Sélection ci-dessus.

Sportivement,

Vincent THOUMYRE
Vice-Président
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. MAZZOLI - CTF LNHB
☐ Les clubs Seinomarins

DÉTECTION/SÉLECTION 76 FÉMININES 2011

INTER-COMITES - PHASE INTER-REGIONALE - Samedi 19 et Dimanche 20 Avril 2025 - MONTIVILLIERS

Référent : David PERRELLE ✆ 06 78 89 00 83 🖳 d.perrelle@gmail.com

Nom	Prénom	Club	Date Naiss.	Taille	Latéralité	Poste
BENAHMED-DAHO	KHEIRA	HAVRE	04/08/2011	173	DROITIERE	PVT
BENHAMOUDA	SOPHIA	HAVRE	30/05/2011	141	DROITIERE	DC
BOUANGOLI	GLOIRE-CELESTE	QUEVILLY COURONNE	26/03/2011	182	DROITIERE	AR
BREDEL	BLANCHE	ROUEN	02/05/2011	160	**GAUCHERE**	DC
CHAMPOUILLON	MERYMA	HAVRE	22/07/2011	169	DROITIERE	**GB**
DECROOS	GARANCE	ROUEN	10/06/2011	160	DROITIERE	AR
KERRICHARD	NOLWENN	QUEVILLY-COURONNE	17/03/2012	164	DROITIERE	**GB**
LETELLIER	CHLOE	HAVRE	03/07/2011	154	DROITIERE	DC
LEVILLAIN	JULINE	QUEVILLY COURONNE	10/02/2011	170	DROITIERE	PVT
MONFORT	ROMANE	QUEVILLY COURONNE	03/07/2011	158	DROITIERE	AIL
NIANG	COUMBA	HAVRE	01/05/2011	145	DROITIERE	AIL
POUPARDIN	EVA	GOURNAY	04/07/2011	158	DROITIERE	AR
RUBAN AKPAN	KELIA	QUEVILLY-COURONNE	11/10/2011	152	DROITIERE	AIL
SIBY	SAOUDA	HAVRE	07/03/2011	150	DROITIERE	AR

*Merci de **confirmer votre participation (ou non)** auprès du référent de la Sélection.*

INTER
COMITÉS
PHASE
INTER REGIONALE
2024
2025
INTERCOMITÉS
FFHANDBALL
TROPHÉE MICHEL BARBOT
19 - 20 AVRIL 2025
MONTIVILLIERS (76)
Gymnase Luc ABALO

DEROULEMENT DE LA COMPETITION

SAMEDI 19 AVRIL 2025

13h – Match 1 poule 1 SEINE MARITIME vs YVELINES

14H - Match 1 poule 2 REGROUPEMENT NOR vs CALVADOS

15h – Match 2 poule 1 EURE ET LOIR vs VAL DE MARNE

16h – Match 2 poule 2 LOIRET vs VAL D OISE

17h – Match 3 poule 1 SEINE MARITIME vs EURE ET LOIR

18h – Match 3 poule 2 REGROUPEMENT NOR vs LOIRET

19h – Match 4 poule 1 YVELINES vs VAL DE MARNE

20h – Match 4 poule 2 CALVADOS vs VAL D OISE

INTERCOMITÉS FFHANDBALL

LIGUE NORMANDIE FFHANDBALL

Ville de Montivilliers

MONTIVILLIERS HANDBALL

DEROULEMENT DE LA COMPETITION

DIMANCHE 20 AVRIL 2025

10h – Match 5 poule 1 SEINE MARITIME vs VAL DE MARNE

11h – Match 5 poule 2 REGROUPEMENT NOR vs VAL D OISE

12h – Match 6 poule 1 YVELINES vs EURE ET LOIR

13h – Match 6 poule 2 CALVADOS vs LOIRET

. . .

16h – Match place 7-8 · 4éme poule 1 – 4ème poule 2

17h – Match place 5-6 · 3ème poule 1 – 3ème poule 2

18h – Match de qualification 1 · 1er poule 1 contre 2ème poule 2

19h – Match de qualification 2 · 1er poule 2 contre 2ème poule 1

INTERCOMITÉS FFHANDBALL

LIGUE NORMANDIE FFHANDBALL

Ville de Montivilliers

MONTIVILLIERS HANDBALL

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 évènementielle)*

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

Cadre à remplir

Date : .....

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 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.