

⇒ Destinataires : Masculins nés en 2012  
(*Liste au dos*)

Le Grand Quevilly, le 19 Janvier 2026

Objet : Convocation Détection/Sélection Jeunes

2025/2026 - INTER-COMITES TERRITORIAL TOUR 2 - Masculins nés en 2012

Cher Ami Sportif,

Nous avons le plaisir de vous convoquer avec la Sélection de Seine Maritime des jeunes masculins nés en 2012, pour participer à la compétition Inter-Comités :

**SAMEDI 24 et DIMANCHE 25 JANVIER 2026, à ST VALERY EN CAUX (76)**

Rendez-vous 9h30 au Gymnase JC Nallet, rue Augustin Fresnel

Fin du Tournoi Dimanche vers 16h30/17h00

*Hébergement et restauration pris en charge sur place*

**PREVOIR VOTRE DUVET + UNE TAIE D'OREILLER + DRAPS DE BAIN**

(*Voir liste au verso*)

⇒ **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 2)**
- **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 : PLANNING PREVISIONNEL DES STAGES/REGROUPEMENTS**

ICT2 : les 2 premiers à l'issue des 2 tours ICT sont qualifiés pour le TOURNOI NATIONAL du weekend du Pâques.  
Toutes Les infos sur les stages et les listes des jeunes convoqués(e)s sont sur notre site : [www.handball76.org](http://www.handball76.org)

⇒ **ENCADREMENT DETECTION/SELECTION 76 MASCULINS 2012**

Référent : Valentin GLATIGNY ☎ 06 28 46 84 21 ✉ [valentin.glatigny76@outlook.fr](mailto:valentin.glatigny76@outlook.fr)

Intervenants : Nicolas CHERON - Nicolas CLAUDEL

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

Sportivement,

Cathy MORISSE  
Présidente Comité 76



Olivier CLERMONT  
Conseiller Technique Fédéral 76  
Coordonnateur Equipe Technique Départementale



Copie pour Info :

- F. TERNOIS - Trésorière Comité 76 HB
- N. DELESTRE - Secrétaire Générale Comité 76 HB
- Ligue de Normandie de Handball
- F. PROUFF - CTS LNHB
- Les clubs Seinomarins

## DÉTECTION/ SELECTION 76 MASCULINS 2012

### INTER-COMITES TERRITORIAL - TOUR 2

Samedi 24 et Dimanche 25 Janvier 2026 - à ST VALERY EN CAUX (76)

Référent : Valentin GLATIGNY ☎ 06 28 46 84 21 ✉ [valentin.glatigny76@outlook.fr](mailto:valentin.glatigny76@outlook.fr)

Nom	Prénom	Club	Date Naiss.	Taille	Latéralité	Poste
BELLIER	ALI	GONFREVILLE	29/07/2012	163	DROITIER	AIL
CLAUDEL	LORIS	BIHOREL	23/07/2012	167	DROITIER	DC
DESANGLOIS	ANTOINE	BIHOREL	22/06/2012	173	DROITIER	GB
GAIGNE	NATHAN	GOURNAY	23/04/2012	175	DROITIER	AR
HOCHET	BENJAMIN	GONFREVILLE	24/02/2012	177	DROITIER	PIV
KEBO-LOERCH	RINO	DEVILLE MAROMME	29/01/2012	165	DROITIER	GB
LEGUEDÉ	SACHA	BIHOREL	09/02/2012	168	DROITIER	AR
L'HERMETTE	ELIOTT	BONSECOURS	16/05/2012	155	DROITIER	AIL
LOCSEI	ENAEL	GONFREVILLE	13/04/2012	168	DROITIER	DC
LOEUILLET	GABIN	DIEPPE	11/02/2012	170	GAUCHE	AIL
PESQUET CANHAN	TOM	ST VALERY	02/03/2012	168	DROITIER	AR
SENECAL	GABIN	DEVILLE MAROMME	08/03/2012	176	DROITIER	AR
VALLEE MILANI	JOSEPH	BIHOREL	14/03/2012	177	DROITIER	PIV
ZOLLI	ZACHARIE	ALCL	18/11/2011	168	GAUCHE	AIL

### RÉSERVISTES - NON CONVOQUÉS

CLAYTON	ANDREW	ROUEN	27/06/2012	156	DROITIER	AR/DC
DESAILLY	MAXIME	BIHOREL	29/11/2012	154	DROITIER	AIL
JEGOUSSE	GASPARD	ROUEN	06/02/2012	172	GAUCHE	AIL
RIBEIRO	THIBAULT	ALCL	28/03/2012	180	DROITIER	GB
SANNIER	CHARLES	EU	30/08/2012	159	DROITIER	GB
ZENGLI	NOHAM	OISSEL	15/11/2012	152	GAUCHE	AIL

### BLESSÉ - NON CONVOQUÉS

RENEL	NOA	OISSEL	23/03/2012	180	GAUCHE	AR
-------	-----	--------	------------	-----	--------	----

**MERCI DE CONFIRMER VOTRE PARTICIPATION (OU NON) AU RÉFÉRENT DE LA SELECTION.**

## PROGRAMME DE NOS RENCONTRES - ICT2

### VENDREDI

11h00 - SEINE MARITIME vs EURE

14H30 - SEINE MARITIME vs MANCHE

### SAMEDI

10H00 - SEINE MARITIME vs CALVADOS

15H15 - SEINE MARITIME vs ORNE



COMITE DE SEINE MARITIME DE HANDBALL - 10 rue du 19 Mars - 76120 GRAND-QUEVILLY

① 02 35 69 76 95 ② 06 03 30 59 78 ✉ [secretariat@handball76.com](mailto:secretariat@handball76.com) ✉ [5976000@ffhandball.net](mailto:5976000@ffhandball.net)

Association fondée en 1963, déclarée sous le n°4557 – B.O. du 08.03.64



## Autorisation Parentale

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

Je soussigné(e) Monsieur, Madame <sup>(2) (1)</sup> : .....

Père, Mère, Représentant légal de <sup>(2) (1)</sup> : .....

Licencié(e) au club de .....  
Licencié(e)\*

Non

(\*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 :** .....

- <sup>(2)</sup> 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 ;
- <sup>(2)</sup> Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées lors de ce stage ;
- <sup>(2)</sup> Autorise mon enfant à venir et/ou à quitter le stage avec :

Monsieur, Madame <sup>(1)</sup> : .....

Mon enfant prend un traitement médical : OUI - NON <sup>(2)</sup>

*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 <sup>(2)</sup> <sup>(1)</sup> : .....

Père, Mère, Représentant légal de <sup>(2)</sup> <sup>(1)</sup> : .....

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 <sup>(2)</sup> ;

**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.