***Équipe Technique Régionale d’Ile De France.***

**Messieurs les Présidents et Entraîneurs des clubs d’Ile De France.**

**Messieurs les joueurs d’Ile De France nés en 2005.**

Le 25 novembre 2018

Chers Amis,

Dans le cadre du Plan Régional de Développement de la Ligue Ile De France qui concerne les joueurs U14 (nés en 2005), nous avons le plaisir de vous annoncer que vous avez été retenus pour participer au prochain STAGE U14 (Secteur Nord IDF) qui se déroulera à :

* **MEUDON le 26 décembre 2018 de 18h45 à 21h30**
* **MEUDON le 27 décembre 2018 de 18h45 à 21h30**

**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.**

Nota : Depuis la saison 2013-2014 les Stages U14 sont intégrés au Programme « d’accompagnement des joueurs à potentiel catégorie U15 » dont les deux objectifs majeurs sont :

1/ Développer les habiletés techniques et technico-tactiques.

2/ Identifier les joueurs U14 aux prémices du Plan National de Détection (2ème année U15).

**Veuillez retourner la fiche de participation jointe à l’attention de Mme HERVE par mail.**

Pour tout renseignement complémentaire, vos contacts sont :

*Responsable administratif Stage U14 : Dominique Hervé* *rv.dom.ligueidf@orange.fr**06.71.62.03.40*

*Conseiller technique régional : Grégory Spencer*g.spencer@ffhg.eu *06.50.15.17.04*

Je vous prie de croire, chers amis, en l’assurance de mes sentiments sportifs les meilleurs.

**Bruno MELIN Grégory Spencer**

Président ligue Ile De France Conseiller Technique Régional

Copies : Présidents et Entraineurs des clubs concernés –

**ENCADREMENT**

 **Responsable d’équipe : Mme Dominique Hervé**

 **Entraîneur coordonnateur :** **Grégory Spencer**

 **Entraîneurs : ETR et entraineurs de clubs**

**COMPOSITION DES JOUEURS RETENUS POUR LE STAGE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom-Prénom** | **Poste** | **Date de naissance** | **Club** |
| **J** | **M** | **A** |
| **GARDIENS DE BUT** |
| BRAUD Loic | GB |  |  | 05 | Cergy |
| DAVID Lucien | GB |  |  | 05 | Cergy |
| EDMOND Eliott | GB |  |  | 05 | Colombes |
| LE BLOAS Daren | GB |  |  | 05 | Cergy |
| **DEFENSEURS** |
| ATENCIA Esteban | DEF |  |  | 05 | Colombes |
| DHOME Alexandre | DEF |  |  |  | Asnières |
| DUCLOUX Nathan | DEF |  |  |  | Asnières |
| GOMBERT Charles | DEF |  |  |  | Cergy |
| HIRTZ Romain | DEF |  |  |  | Cergy |
| MORIZE Timéo | DEF |  |  |  | Courbevoie |
| PERKINS Luca | DEF |  |  |  | Courbevoie |
| PRECHAC Nicolas | DEF |  |  |  | Courbevoie |
| **ATTAQUANTS** |
| BOULIC Thomas | ATT |  |  | 05 | Cergy |
| BRAVAIS Gaspard | ATT |  |  | 05 | Cergy |
| BRZEZULA Sacha | ATT |  |  | 05 | Cergy |
| DE MALI Anatole | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| DOTHE Edgar | ATT |  |  | 05 | Cergy |
| HANTZ Erwann | ATT |  |  | 05 | Colombes |
| LAMDAGHRI Naoufel | ATT |  |  | 05 | Asnières |
| LEBRUN Gauthier | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| MORELLE Ceylan | ATT |  |  | 05 | Cergy |
| NGUENTI Warren | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| PELLIER Charles | ATT |  |  | 05 | Asnières |
| SEMENGUE Yann Cédric | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |

|  |
| --- |
| **REMPLACANTS** |
| **GARDIENS DE BUT** |
|  |  |  |  |  |  |
| **DEFENSEURS** |
| LAMOTTE D’INCAMPS Victor | DEF |  |  | 05 | Courbevoie |
| MIRALLES Aurélien | DEF |  |  | 05 | Courbevoie |
| MONGENET Félix | DEF |  |  | 05 | Asnières |
| STRYCHALSKI Sacha | DEF |  |  | 05 | Asnières |
| **ATTAQUANTS** |
| BENCHETON Léo | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| CHEVRIER Adrien | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| El GHAZI Sami | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| EL HAGE Michel Rayan | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| ISAERT Hugo | ATT |  |  | 05 | Courbevoie |
| JAUNET Mathias | ATT |  |  | 05 | Colombes |
| KEISSER SELLEM Gabin | ATT |  |  | 05 | Asnières |
| VALADIER Milo | ATT |  |  | 05 | Cergy |

**FORMALITES ADMINISTRATIVES**

Vous devez être en possession :

* D’une copie de **l’attestation de votre carte vitale** ou celle de vos parents si vous y figurez
* D’une photocopie de **votre licence**
* De la **décharge parentale complétée** (en dernière page de la convocation)

**Frais** **d’inscription : 10 euros par chèque, à l’ordre de : Ligue Ile de France hockey sur glace**

**MATERIEL**

Vous voudrez bien vous munir de :

* Votre équipement complet de hockey
* Une crosse « d’extérieur » pour le maniement
* D’une tenue de sport pour l’échauffement hors glace (Baskets type « running », sweat shirt, t-shirt, short/jogging)

 **Attestation de décharge parentale**

Je soussigné(e), …………………………………………………………………..……, Père, Mère, Tuteur (\*) autorise le responsable de l’équipe Ile de France pour le Plan de Développement U14 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 de la saison 2018 – 2019, et à prendre toute décision en cas d’indiscipline (ex : retour au domicile aux frais des parents).

Nom-prénom du joueur : ………………………………………………………………………………………

Date de naissance : ………/………/………

Adresse des parents : ……...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………..…………………………………………………

Numéro de sécurité sociale : ……………………………………………………

Nom de la Mutuelle : …………………………………………………… N° adhérent : ……………

Groupe sanguin : ……………

Traitement médical particulier :

**Personne à prévenir en cas d’urgence :**

Nom-prénom : …………...……………………………………………………………................................................

Adresse :………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Tél. domicile : …………………………….…Tél. bureau : ………………..…………………

Tél. portable : ……………………………………

E-mail : …….……………………………………………………………………………………………………

 Signature du responsable légal N°1 Signature du responsable légal N°2

(Précédée de la mention « lu et approuvé ») (Précédée de la mention « lu et approuvé »)