



**Équipe Technique Régionale d'Île De France  
La Direction Technique Nationale**

**Messieurs les Présidents et Entraîneurs  
des clubs d'Île De France.**

**Messieurs les joueurs d'Île De France  
nés en 2003**

Le 21 Novembre 2017

Chers Amis,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que vous avez été retenus pour participer au **2° tour du Plan National de Détection** concernant les joueurs nés en 2003 qui aura lieu à :

- **AMIENS** le Samedi 02 et Dimanche 03 décembre

au cours duquel vous serez évalués et hiérarchisés par poste de jeu. Le comité de sélection retiendra les meilleurs d'entre vous pour participer au 3° tour qui se tiendra à **Reims** les 07 et 08 avril 2018. Ce processus permettra de détecter les 46 meilleurs joueurs Français qui seront regroupés à la fin du mois d'août 2018.

**Veillez retourner la fiche de participation jointe à l'attention de Mme HERVE par mail.**

**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.**

Pour tout renseignement complémentaire, vos contacts sont :

Grégory Spencer [g.spencer@ffhg.eu](mailto:g.spencer@ffhg.eu) 06.50.15.17.04  
Dominique Hervé [rv.dom.liqueidf@orange.fr](mailto:rv.dom.liqueidf@orange.fr) 06.71.62.03.40

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

**Dominique Hervé**  
Co-Délégué à la détection

**Grégory Spencer**  
Conseiller Technique Ligue IdF

Copies : Présidents des ligues et des clubs concernés – G. Guennelon – S.Dermigny



## ENCADREMENT DE LA SELECTION IDF

**Responsable d'équipe :** Dominique Hervé  
**Entraîneur Coordonnateur :** Grégory Spencer  
**Entraîneurs :** Équipe Technique Régionale

## COMPOSITION DE LA SELECTION IDF pour le 2<sup>o</sup> Tour PND

Nom-Prénom	Poste	Date de naissance			Club
		J	M	A	
<b>GARDIENS DE BUT</b>					
<b>BOUTEILLER Reyhann</b>	GB			03	ACBB
<b>ZINGER Lancelot</b>	GB			03	COURBEVOIE
<b>DEFENSEURS</b>					
<b>BARNIER Elmo</b>	DEF			03	CHAMPIGNY
<b>BERTRAND Florian</b>	DEF			03	ACBB
<b>COURTOIS Mathéo</b>	DEF			03	ERVY-VIRY
<b>FOSSEY Owen</b>	DEF			03	MEUDON
<b>HAMANACHE Yaniss</b>	DEF			03	CERGY
<b>LANOTTE MORO Alix</b>	DEF			03	CERGY
<b>ATTAQUANTS</b>					
<b>BOURGOIN Eliott</b>	ATT			03	EVRY-VIRY
<b>DECOURTYE Marius</b>	ATT			03	EVRY-VIRY
<b>DE MALI Eliott</b>	ATT			03	COURBEVOIE
<b>DRUART Sean</b>	ATT			03	COURBEVOIE
<b>LACOMBE Karl</b>	ATT			03	COURBEVOIE
<b>LEDOUX Antonin</b>	ATT			03	EVRY-VIRY
<b>MOKTARI Yanis</b>	ATT			03	NEUILLY
<b>SCHMITT Paul</b>	ATT			03	CERGY
<b>THOS Youen</b>	ATT			03	EVRY-VIRY
<b>REPLACANTS</b>					
<b>MARAND Noé</b>	GB			03	CERGY
<b>BONNENFANT Smail</b>	DEF			03	FONTENAY
<b>VAXELAIRE Pierre</b>	DEF			03	DEUIL
<b>COREDO Maël</b>	ATT			03	COURBEVOIE
<b>GANGNET Léonard</b>	ATT			03	ACBB
<b>BRAVAIS Arthur</b>	ATT			03	CERGY

## DEPLACEMENT – RENDEZ-VOUS

### Déplacement collectif par la ligue IDF

ALLER

Rendez-vous le samedi 02 Décembre 2017 à :

- **9H30 Patinoire de Courbevoie** (entrée patinoire) pour départ en minibus pour Amiens.  
**(Le repas du samedi midi sera pris au restaurant « la ferme » à Amiens)**

RETOUR

La fin du regroupement est prévue le dimanche 03 Décembre 2017 à :

- **20H00 Patinoire de Courbevoie** (horaire modulable en fonction de la circulation)

#### Remarques :

- Pour tout cas particulier, veuillez contacter : Mme Dominique Hervé.

## 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 et d'une photocopie de **vos licence**.  
**(Sauf si documents déjà fournis)**

- **La participation sur les frais engagés (transport – hébergement- repas - arbitrage) est de 50€ par joueur.**

Merci d'établir **chèque à l'ordre de Ligue Ile de France hockey sur glace** à remettre dans **une enveloppe au nom du joueur à Mme Dominique HERVE** à votre arrivée à Amiens.

## MATERIEL

Vous voudrez bien vous munir :

- De votre équipement complet de hockey
- Une tenue de sport pour l'échauffement hors glace.
- Une tenue de ville composée de : **Jean et polo de couleur Bleu** (déplacement collectif sur site)

## HEBERGEMENT

**FUAJ** (ex CREPS de Picardie)  
30, square Friant les quatre chênes  
80048 AMIENS CEDEX 1  
**03 22 33 27 30**

Pour l'hébergement, vous aurez à faire vos lits et également les défaire le jour du départ. Si vous le préférez, vous pouvez prendre sac de couchage. Merci de respecter les installations.

**PLANNING (prévisionnel – susceptible de modifications)**

Samedi 02 décembre 2016

Heures	Samedi 2 décembre
13h30	Début du Regroupement
14h00-15h00	<u>Réunion et Théorie JOUEURS</u> (Salle restaurant) <u>Théorie GB</u> (vestiaire Entraîneurs HCAS)
16h00-18h15	<b>Match 1: 16h15 _ BLANC - Est _ (Grande Glace)</b>
19h30	<b><u>Repas Equipes Match 1</u></b> (FUAJ)
18h30-20h45	<b>Match 2: 18h45 _IDF-ROUGE_ (Grande Glace)</b>
21h30	<b><u>Repas Equipes Match 2 + Entraîneurs</u></b> (FUAJ)
22h30	Coucher (FUAJ)

Dimanche 04 décembre 2016

Heures	Dimanche 3 Décembre
8h30	Réveil
9h00	<b><u>Petit Déjeuner en commun</u></b> (FUAJ)
10h45-11h45	<b>Entraînement Spécifique GB (Petite Glace)</b>
10h15-11h15	<u>Théorie joueurs</u> (Salle restaurant)
12h30	<b><u>Repas Equipes Match 4</u></b> (COLISEUM salle restaurant)
12h45-15h00	<b>Match 3: 13h00 _ Est - IDF _ (Grande Glace)</b>
15h15	<b><u>Repas Equipes Match 3</u></b> (COLISEUM salle restaurant)
15h15-17h30	<b>Match 4: 15h30 _ ROUGE - BLANC _ (Grande Glace)</b>
18h00	<u>Fin du regroupement + panier repas</u>



**NORD-EST**

FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE HOCKEY SUR GLACE

## ATTESTATION DE DECHARGE PARENTALE

(A COMPLETER SI NON TRANSMISE AUPARAVANT)

Je soussigné(e), ....., Père, Mère, Tuteur (\*) autorise le responsable de l'équipe Ile de France pour le Plan National de Détection 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 2017 – 2018, 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 A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom-prénom :

.....

Adresse : .....

.....

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

Tél. portable : .....

E-mail :

.....

Signature du responsable légal N°1  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal N°2  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

