



**NORD-EST**  
FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE HOCKEY SUR GLACE

**Equipe Technique Régionale de la Zone Nord-Est  
La Direction Technique Nationale**

**Messieurs les Présidents et entraîneurs des  
clubs de la Zone Nord-Est**

**Messieurs les joueurs de la Zone Nord-Est  
nés en 2005**

Le 12/11/2019

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 2005 qui aura lieu :

**A Amiens (Reims)  
Les 29,30 novembre et 1er décembre 2019**

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 déroulera les 4 et 5 avril 2020.

Ce processus permettra de détecter les 28 meilleurs joueurs Français qui seront regroupés à la fin du mois d'août 2019.

**Veillez confirmer votre participation avant le dimanche 24 novembre 2019**

**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 :

Bénédicte LECLERC: [benedicte.leclerc@wanadoo.fr](mailto:benedicte.leclerc@wanadoo.fr) ; 06 8106 85 73

Pierre POUSSE : [p.pousse@ffhg.eu](mailto:p.pousse@ffhg.eu) ; 06 81 44 72 47

Yann VONACHEN : [y.vonachen@ffhg.eu](mailto:y.vonachen@ffhg.eu) ; 06 23 07 27 97

Nous vous prions de croire, chers amis, en l'assurance de nos sentiments sportifs les meilleurs.

**Bénédicte Leclerc**  
Coordinatrice Développement

**Pierre Pousse**  
Conseiller Technique National

Copies : Présidents des ligues et des clubs concernés – Christine DUCHAMP

## ENCADREMENT

Cadre Technique National : Pierre POUSSE  
Entraîneurs : Gabriel DACOSTA, Thibaud CREUZE  
Responsables d'équipes : ??

## COMPOSITION DE LA SELECTION

Nom	Prénom	Poste	Date de naissance	Région	Club
NECKAR	Martin	GB	2005		
SIEGEL	Gauthier	GB	2005	Grand Est	STRASBOURG
BAILLY	Guillaume	D	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
BRUNAUD	Aristide	D	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
DREVET	Nathan	D	2005	Grand Est	STRASBOURG
FONTES DO EIRADO	Jules	D	2005	Grand Est	MULHOUSE
KOCAK	Ilhan	D	2005	Grand Est	STRASBOURG
PETOT	Benjamin	D	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
BOUVET	Noé	ATT	2005	Grand Est	HCM
DE SMITT	Sacha	ATT	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
DECKER	Arthur	ATT	2005	Grand Est	METZ
DURIN	Maoh	ATT	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
LABAT	Matéo	ATT	2005	Grand Est	EPINAL
LAMOTTE	Ryan	ATT	2005	Grand Est	MULHOUSE
MAINEULT	Félix	ATT	2005		AJOIE
MEGARD	Tanguy	ATT	2005	Grand Est	REIMS
WALTER	Liam	ATT	2005	Grand Est	STRASBOURG
REMPLOCANTS					
COUAILLET	Nunzio	GB	2005	Grand Est	MULHOUSE
DENARDOU	Paul	D	2005	Grand Est	MULHOUSE
TERRIER	Paul	D	2005	Bourgogne Franche Comté	DIJON
DENARDOU	Eloi	ATT	2005	Grand Est	MULHOUSE
PATOIS	Victor	ATT	2005	Grand Est	STRASBOURG
RODRIGUES	Nuno	ATT	2005	Grand Est	COLMAR

## DEPLACEMENT - RENDEZ-VOUS

**ALLER**

Rendez-vous le vendredi 29 novembre 2019 au CREPS de Reims à 19h00.  
Entraînement à la patinoire Jacques BAROT de 20h30 à 21h30.  
Repas du soir, nuit et petit déjeuner au CREPS.  
Départ pour Amiens à 10h00, le repas du midi au restaurant « la ferme ».

**RETOUR**

La fin du regroupement est prévue le dimanche 1er novembre 2019 à 18h00.  
Le retour se fera en conséquence.

**PLANNING PND 2  
(30nov et 1er décembre 2019)**

Heures	Samedi 30 novembre
13h30	Début du Regroupement
14h00-15h00	Réunion et Théorie JOUEURS (Salle restaurant à confirmer) Théorie GB (salle vidéo HCAS à confirmer)
16h00-18h15	Match 1: 16h15 _ BLANC - EST _ (Grande Glace)
19h30	<u>Repas Equipes Match 1</u> (FUAJ)
18h30-20h45	Match 2: 18h45 _ IDF-ROUGE _ (Petite Glace)
21h30	<u>Repas Equipes Match 2 + Entraîneurs</u> (FUAJ)
22h30	Coucher (FUAJ)

Heures	Dimanche 1 <sup>er</sup> Décembre
8h30	Réveil
9h00	<u>Petit Déjeuner en commun</u> (FUAJ)
10h30-11h30	Entraînement Spécifique GB (Petite Glace)
10h15-11h15	Théorie joueurs (Salle restaurant à confirmer)
12h30	<u>Repas Equipes Match 4</u> (COLISEUM salle restaurant)
12h45-15h00	Match 3: 13h00 _ IDF - BLANC _ (Grande Glace)
15h15	<u>Repas Equipes Match 3</u> (COLISEUM salle restaurant)
15h15-17h30	Match 4: 15h30 _ ROUGE - EST _ (Grande Glace)
18h00	<u>Fin du regroupement</u> + panier repas

**HEBERGEMENT**

CREPS de Reims  
Route de Bezanne  
51000 Reims  
03 26 86 70 19

FUAJ  
30 square Friant Les 4 Chênes  
80000 Amiens  
03 22 33 27 30

**FORMALITES ADMINISTRATIVES**

Après avoir complété le formulaire de participation, vous devez envoyer **par mail** à

[benedicte.leclerc@wanadoo.fr](mailto:benedicte.leclerc@wanadoo.fr) et [p.pousse@ffhg.eu](mailto:p.pousse@ffhg.eu)

- la décharge parentale complétée et signée
- une copie de la pièce d'identité du licencié
- l'attestation de sécurité sociale sur laquelle figure le licencié
- la copie de la carte mutuelle sur laquelle figure le licencié

Une participation financière de 90 € vous est demandée pour participer aux frais de transport, de location de glace, d'encadrement, d'arbitrage, d'hébergement et de restauration.

**Pour les joueurs des clubs de Chalons en Champagne, Reims, Metz, Amnéville, Strasbourg, Colmar, Mulhouse et Epinal**

Chèque à libeller à l'ordre de la ligue Grand Est et à remettre le jour d'arrivée.

**Pour les joueurs des clubs de Belfort, Besançon et Dijon :**

Chèque à libeller à l'ordre de la ligue Bourgogne Franche-Comté et à remettre le jour d'arrivée.

*Merci d'indiquer au dos du chèque PND 2 ainsi que le nom et le prénom de l'enfant*

**Toutes les formalités administratives devront être effectuées au plus vite et au plus tard pour le 24 novembre 2019.**

---

## MATERIEL

Vous voudrez bien vous munir de votre équipement complet de hockey, d'une tenue de sport pour l'échauffement hors glace et du nécessaire de toilette.



**NORD-EST**  
FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE HOCKEY SUR GLACE

## ATTESTATION DE DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), ....., Père, Mère, Tuteur (\*) autorise le responsable de l'équipe interligue 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 2019 – 2020, 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 »)