Le club de Hockey sur Glace de Belfort a le plaisir de vous inviter

**TOURNOI DE PRINTEMPS 2017**

# Catégorie U15

#  Les 29 avril et 30 avril 2017

**à la patinoire de Belfort (90) - France**

Ce tournoi a pour objectif de réunir des équipes de joueurs nés en 2002, 2003 et 2004 (surclassés).

Vous trouverez, ci-joint, une fiche d'inscription. Merci de bien vouloir nous adresser celle-ci en retour, dûment complétée, **au plus tard pour le 31 janvier 2017**.

Bien entendu, nous restons à votre entière disposition pour vous apporter tout complément d’information que vous jugeriez utile.

Situé au carrefour des trois frontières notre tournoi a accueilli en 2016 les équipes de :

**Porrentruy (Suisse), Amiens, Le Havre, Epinal, Mulhouse, Reims et Belfort**

En espérant vous accueillir à ce rendez-vous du Hockey sur Glace U15, veuillez agréer, Chers amis hockeyeurs, l’expression de nos salutations sportives.

**FICHE D’INSCRIPTION U15**

**TOURNOI DE PRINTEMPS**

#  Les 29 avril et 30 avril 2017 à Belfort (90)

**Coordonnées du Club**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du Club : |  |
|  |  |
| Surnom de l’équipe : |  |
|  |  |
| Couleur des maillots : |  |

**Coordonnées du responsable d’équipe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Qualité - Nom – Prénom |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone domicile : |  |  | Téléphone portable : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**E-mail :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

❑ demande à être engagé au tournoi **U15** de Belfort

**Je joins**

⇨ un chèque d’inscription de  **210 €**

⇨ un chèque de caution de **100 €** (non encaissé)

libellés à l’ordre de ASMB Hockey sur glace.

###  Fait à ………………………………………………………………………..………………………. le …………………………………………………………………………………..…………………………………….

 Signature du responsable ou du président du club

**COMPOSITION D’EQUIPE**

**TOURNOI DE PRINTEMPS U15**

#  Les 29 avril et 30 avril 2017 à Belfort (90)

CATEGORIE : U15

Club : ……………………………………………………………………………………………………………

Nom de l’équipe : …………………………………………………………………………………………

Nom du responsable de l’équipe : ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Joueurs** | **Nom** | **Prénom** | **Année** | **Position** | **Licence** | **N° Maillot** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| **Dirigeants** |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

# DEROULEMENT DU TOURNOI U15

**Règles du jeu :**

Mise en échec autorisée.

Seuls les joueurs et les dirigeants sont admis sur le banc de match. Les spectateurs doivent rester dans la zone prévue à cet effet.

Il faudra fournir le rooster de l’équipe le jour du tournoi.

**Matchs :**

* Echauffement de 2 minutes sans palet
* Les matchs se déroulent en 2 périodes de 20 minutes (l’organisation se réserve le droit de modifier la durée des matchs pour respecter le planning) avec un surfaçage tous les 2 matchs.
* Changement de ligne libre.
* Les fautes seront sanctionnées selon les règles IIHF en vigueur.

**Formule du tournoi :**

* En fonction du nombre d’équipes inscrites (8 Max), le tournoi se déroulera soit sous la forme d’un championnat, soit sous la forme 2 poules + matchs de classement. Le but étant de réaliser un maximum de rencontres pour toutes les équipes.
* Points : match gagné 3 ; match gagné après 3 tirs au but 2 ; match perdu après 3 tirs au but 1 match ; perdu 0 ; forfait 0 (-5)
* Classement : En cas d’égalité de points, l’équipe qui aura la meilleure différence de but (goal average particulier) sera déclarée vainqueur. Si l’égalité persiste, c’est la différence de but générale qui sera prise en compte. Le dernier paramètre en cas d’égalité parfaite sera celui de la meilleure attaque.

**Joueurs :**

Joueurs nés en 2002, 2003 et 2004

Effectif minimum : 10 joueurs + 1 gardiens

Effectif maximum : 15 joueurs + 2 gardiens

# LOGISTIQUE ET CONTACTS

**REPAS** : une restauration est possible au bar-restaurant de la patinoire. Si une équipe souhaite prendre ses repas à la patinoire, merci de nous le faire savoir et nous ferons faire faire un devis à la responsable. La prestation sera ensuite à régler directement sur place à la responsable du bar-restaurant.

Pour les parents le bar-restaurant propose de la petite restauration sur place.

**HEBERGEMENT :** nous pouvons vous aiguiller dans vos choix d’hébergement sur Belfort. Pour cela n’hésitez pas à prendre contact avec nous.

**CONTACTS :**

Président de l’ASMB Hockey sur Glace

Raphaël WOLFF

Tél. : 06 87 19 16 14

E-mail : raphael.hockey@orange.fr

Secrétaire

Patrick POPIN

E-mail : asmb.hockey@gmail.com

Responsable administratif du tournoi

Laurence BOURDERIOUX

Tel : 06 31 18 47 03

E-mail : laurence.bourderioux@yahoo.fr

Tous les courriers sont à adresser au président, à l’adresse de la patinoire