**Engagement Phase 2**

**Fiche d’engagement des équipes jeunes**

Conformément à l’article 320 des Règlements Généraux de la FFR, nous avons le plaisir de vous inviter pour la saison 2024-2025, à participer à la phase de qualification des compétitions jeunes de la Ligue AuRA.

**Le championnat débutera le samedi 12 octobre 2024.**

**Le gestionnaire des compétitions jeunes M16 de la Ligue Auvergne Rhône Alpes est Monsieur Pierre MALINVERNI :** **pmalinverni26@gmail.com** **Téléphone : 06 23 15 66 14.**

**Le gestionnaire des compétitions jeunes M19 est Monsieur Bernard DIMIER :** **dimier.bernard@orange.fr** **Téléphone : 06 77 13 91 20.**

**Dans chaque Maison Ovale un référent de la Commission des Epreuves Jeunes est à votre écoute.**

MO Guilherand Granges : Pierre MALINVERNI pmalinverni26@gmail.com / 06 23 15 66 14.

MO Chaponnay : Bernard DIMIER dimier.bernard@orange.fr / 06 77 13 91 20.

MO Clermont Ferrand : Patrick DURIF - patrick.durif@ligueaura-ffr.fr - 07 88 51 30 03 / Sebastien POUJOL - poujol-macagno@hotmail.fr - 06 18 26 31 53

MO Montbonnot : Lionel RICHAUD : lionel.richaud@sfr.fr / 07 86 07 88 83

**\*Les Conseillers Techniques de Clubs rentreront en contact avec vous pour vous conseiller sur votre engagement**

**A noter que si un club ou un rassemblement engage 2 équipes dans la même catégorie d’âge, elles ne peuvent pas être au même niveau sportif.**

**Fiche d’engagement jeunes Ligue AuRA**

**A retourner avant le 21/09/2024 à**

**Karine.deloche@ligueaura-ffr.fr**

**Copie :** ***epreuves.jeunes@ligueaura-ffr.fr***

**Club ou Rassemblement (pas d’abréviations) :**

**Si Rassemblement, liste des clubs (pas d’abréviations) :**

**Inscrit :**

……………………. (\*) Equipe en moins de 19 ans à XV en Régional 1

……………………. (\*) Equipe en moins de 19 ans à XV en Régional 2

……………………. (\*) Equipe en moins de 19 ans Rugby à X

**Référent sportif catégorie Moins de 19 ans :**

**NOM………………………………………………….**

**(Obligatoire)** **MAIL…………………………………………………**

**PORTABLE…………………………………………**

**Inscrit :**

……………………. (\*) Equipe en moins de 16 ans à XV en Régional 1

……………………. (\*) Equipe en moins de 16 ans à XV en Régional 2

……………………. (\*) Equipe en moins de 16 ans Rugby à X

**Référent sportif catégorie Moins de 16 ans :**

**NOM………………………………………………….**

**(Obligatoire) MAIL………………………………………………….**

**PORTABLE…………………………………………**

**TAMPON ET SIGNATURE du club**