



Fédération Française des Sports de Glace
41-43, rue de Reuilly
75012 – PARIS

Commission Sportive Nationale de Curling

Site internet : www.france-curling.com

INFOS AUX CLUBS

30 juillet 2015

Dans ce numéro

SPECIAL COMPETITIONS

FICHES D'INSCRIPTION A LA COUPE DE FRANCE

FICHES D'INSCRIPTION AU CHAMPIONNAT DE FRANCE DOUBLE MIXTE

FICHE D'INSCRIPTION AU CHALLENGE NATIONAL MIXTE

FICHE D'INSCRIPTION AU CHALLENGE NATIONAL VETERANS

INVITATION AU TOURNOI INTERNATIONAL DE CHAMONIX



Fédération Française des Sports de Glace
41-43, rue de Reuilly
75012 - PARIS

Commission Sportive Nationale de Curling

COUPE DE FRANCE SENIORS MESSIEURS ET DAMES COUPE DE FRANCE JUNIORS GARCONS ET FILLES 2015 *Organisées par la Commission Sportive Nationale de Curling*

**PATINOIRE DE VAUJANY
13 au 15 novembre 2015**

FICHE D'INSCRIPTION (Une fiche par équipe)

NOM DU CLUB :

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE L'EQUIPE POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS:
.....
.....

CATEGORIE (Rayez les mentions inutiles)

SENIORS MESSIEURS
JUNIORS GARCONS

SENIORS DAMES
JUNIORS FILLES

Nés avant le 30/06/94
Nés entre le 01/07/94 et le 30/06/99

Les cadets désirant participer en JUNIORS doivent être nés entre le 01/07/99 et le 30/07/2002.

ATTENTION : Tout participant désirant jouer dans la catégorie supérieure devra être titulaire d'une **licence avec surclassement**.

NOM DE L'EQUIPE

(Si plusieurs formations du même club dans la même catégorie)
.....

NOM DU JOUEUR	DATE DE NAISSANCE	LIC. N°	CLUB
---------------	-------------------	---------	------

N° 1	.....	.....	.....email :
N° 2	.....	.....	.....email :
N° 3	.....	.....	.....email :
N° 4	.....	.....	.....email :
N° 5	.....	.....	.....email :

SKIP

Si l'équipe se qualifie elle participera – ne participera pas (rayer la mention inutile) au championnat de France
Signature du Président et cachet du club

INSTRUCTIONS IMPORTANTES PAGE SUIVANTE

Président : Alain CONTAT
21 bis, av. des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU
Tel : 04 94 46 57 23
Mobile : 06 72 15 62 26
alain.contat@worldonline.fr

Secrétaire : Alain ARNOD-PRIN
1, rue Antoine Polotti
38130 – ECHIROLLES
Tel/Fax : 04 76 09 10 59
Mobile : 0629519466
arnodprin@wanadoo.fr

Trésorier : Karine CAUX
130, route des Mouilles
74400 - CHAMONIX
Tel : 04 50 91 37 49
Mobile : 06 12 34 01 02
karinecham@yahoo.fr

INSTRUCTIONS IMPORTANTES COUPE DE FRANCE 2015

1. La fiche d'inscription (une par équipe) convenablement et lisiblement remplie, sera postée **sous pli recommandé avec accusé de réception, au plus tard le :**

5 septembre 2015 - Le cachet de la poste faisant foi -

A l'adresse du Président de la Commission Sportive Nationale :

Alain CONTAT
21 bis, avenue des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU

Aucune inscription ne sera enregistrée après cette date. Pas d'inscription par téléphone ou par fax.

2. Le prix de l'inscription est fixé à 150 €uros par équipe. Le règlement devra être joint à la fiche d'inscription.

3. Les capitaines d'équipes présenteront les licences **COMPETITION 2015/2016** de leurs joueurs avant le premier match. Seuls pourront participer les joueurs dûment licenciés ; chaque équipe devra être composée d'un minimum de 4 joueurs à l'entame du premier match.

Les équipes pourront être formées par des joueurs licenciés à des clubs différents, aux conditions expresses suivantes :

REGLES DE COMPETITION - Article 5 : Une équipe devra comporter au moins trois joueurs du club sous le nom duquel elle est inscrite, auxquels pourront s'adjoindre deux joueurs d'un autre club au maximum, avec l'accord écrit des présidents des clubs concernés (Club accueillant et clubs prêteurs).

4. Chaque équipe s'engage, par son inscription, au respect des règles de jeu en vigueur.

5. Le règlement particulier de la compétition, établi par catégories en fonction du nombre d'équipes inscrites, sera adressé au responsable de chaque équipe à compter du 15 septembre 2015.

6. Les tirages au sort des groupes, poules, ordres de jeu etc. seront effectués publiquement, un délégué de chaque club pouvant y participer.

7. Les 5 premières équipes de chaque catégorie seront qualifiées pour disputer le tour final des Championnats de France 2015.

8. La Coupe de France est une compétition à part entière. Si une équipe ne désire pas participer au Championnat de France de sa catégorie, elle devra en avvertir les arbitres avant le début de la compétition.

Toutes informations supplémentaires peuvent être obtenues auprès de la CSNC.



Fédération Française des Sports de Glace
41-43, rue de Reuilly
75012 – PARIS

Commission Sportive Nationale de Curling
CHAMPIONNAT DE FRANCE DOUBLE MIXTE 2015
Organisé par la Commission Sportive Nationale de Curling

**PALAIS DES SPORTS
MEGEVE
30 octobre au 01 novembre 2015**

FICHE D'INSCRIPTION
(Une fiche par équipe)

NOM DU CLUB :
NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE L'EQUIPE POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS:
.....
.....

NOM DE L'EQUIPE
(si plusieurs formations du même club dans la même catégorie)

.....

	NOM DU JOUEUR	DATE DE NAISSANCE	LIC. N°	CLUB	
N° 1	email :
N° 2	email :

Signature du Président et cachet du club

En cas de victoire, l'équipe participera – Ne participera pas (rayer la mention inutile) au championnat du monde double mixte

INSTRUCTIONS IMPORTANTES PAGE SUIVANTE

.....

Président : Alain CONTAT
21 bis, av. des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU
Tel : 04 94 46 57 23
Mobile : 06 72 15 62 26
alain.contat@worldonline.fr

Secrétaire : Alain ARNOD-PRIN
1, rue Antoine Polotti
38130 – ECHIROLLES
Tel/Fax : 04 76 09 10 59
Mobile : 0629519466
arnodprin@wanadoo.fr

Trésorier : Karine CAUX
130, route des Mouilles
74400 - CHAMONIX
Tel : 04 50 91 37 49
Mobile : 06 12 34 01 02
karinecham@yahoo.fr

<p style="text-align: center;">INSTRUCTIONS IMPORTANTES CHAMPIONNAT DE FRANCE DOUBLE MIXTE 2015</p>

1. La fiche d'inscription (une par équipe) convenablement et lisiblement remplie, sera postée **sous pli recommandé avec accusé de réception, au plus tard le :**

05 septembre 2015- Le cachet de la poste faisant foi -

A l'adresse du Président de la Commission Sportive Nationale :

Alain CONTAT
21 bis, avenue des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU

Aucune inscription ne sera enregistrée après cette date. Pas d'inscription par téléphone ou par fax.

2. Le prix de l'inscription est fixé à 150 €uros par équipe .Le règlement devra être joint à la fiche d'inscription.

3. Les capitaines d'équipes présenteront les licences **COMPETITION 2015/2016** de leurs joueurs avant le premier match. Seuls pourront participer les joueurs dûment licenciés ; chaque équipe devra être composée de 2 joueurs, un homme et une femme.

Les équipes pourront être formées par des joueurs licenciés à des clubs différents, aux conditions expresses suivantes :

4. Chaque équipe s'engage, par son inscription, au respect des règles de jeu en vigueur.

5. Le règlement particulier de la compétition, établi en fonction du nombre d'équipes inscrites, sera adressé au responsable de chaque équipe à compter du 15 septembre 2014.

6. Les tirages au sort des groupes, poules, ordres de jeu etc. seront effectués publiquement, un délégué de chaque club pouvant y participer.

7. L'équipe championne de France sera proposée par la CSN à la DTN pour représenter la France aux championnats du monde double mixte qui se dérouleront du 16 au 23 avril 2016 à Karlstad (Suède).

Toutes informations supplémentaires peuvent être obtenues auprès de la CSNC



Fédération Française des Sports de Glace
41-43, rue de Reuilly
75012 – PARIS

Commission Sportive Nationale de Curling

CHALLENGE NATIONAL MIXTE 2015 PALAIS DES SPORTS MEGEVE 06 au 08 novembre 2015

FICHE D'INSCRIPTION

(Une fiche par équipe à retourner avant le 5 septembre 2015)

NOM DU CLUB :
NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE L'EQUIPE POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS :
.....
.....

	NOM DU JOUEUR	DATE DE NAISSANCE	LIC. N°	CLUB	
N° 1email :
N° 2email :
N° 3email :
N° 4email :
SKIP

Signature du Président et cachet du club

Prix de l'inscription : 150 €par équipe. Règlement à joindre à la présente.

.....

Président : Alain CONTAT 21 bis, av. des Commandos d'Afrique 83980 – LE LAVANDOU Tel : 04 94 46 57 23 Mobile : 06 72 15 62 26 alain.contat@worldonline.fr	Secrétaire : Alain ARNOD-PRIN 1, rue Antoine Polotti 38130 – ECHIROLLES Tel/Fax : 04 76 09 10 59 Mobile : 0629519466 arnodprin@wanadoo.fr	Trésorier : Karine CAUX 130, route des Mouilles 74400 - CHAMONIX Tel : 04 50 91 37 49 Mobile : 06 12 34 01 02 karinecham@yahoo.fr
---	--	---

<p style="text-align: center;">INSTRUCTIONS IMPORTANTES CHALLENGE NATIONAL MIXTE 2015</p>

1. La fiche d'inscription (une par équipe) convenablement et lisiblement remplie, sera postée **sous pli recommandé avec accusé de réception, au plus tard le :**

05 septembre 2015- Le cachet de la poste faisant foi -

A l'adresse du Président de la Commission Sportive Nationale :

Alain CONTAT
21 bis, avenue des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU

Aucune inscription ne sera enregistrée après cette date. Pas d'inscription par téléphone ou par fax.

2. Le prix de l'inscription est fixé à 150 €uros par équipe .Le règlement devra être joint à la fiche d'inscription.

3. Les capitaines d'équipes présenteront les licences **COMPETITION 2015/2016** de leurs joueurs avant le premier match. Seuls pourront participer les joueurs dûment licenciés.

Les équipes pourront être formées par des joueurs licenciés à des clubs différents, aux conditions expresses suivantes :

4. Chaque équipe s'engage, par son inscription, au respect des règles de jeu en vigueur.

5. Le règlement particulier de la compétition, établi en fonction du nombre d'équipes inscrites, sera adressé au responsable de chaque équipe à compter du 15 septembre 2015.

6. Les tirages au sort des groupes, poules, ordres de jeu etc. seront effectués publiquement, un délégué de chaque club pouvant y participer.

7. L'équipe vainqueur sera proposée par la CSN à la DTN pour représenter la France, à ses frais exclusifs aux championnats du monde mixte dont la date n'est pas connue à ce jour.

Toutes informations supplémentaires peuvent être obtenues auprès de la CSNC



Fédération Française des Sports de Glace
41-43, rue de Reuilly
75012 – PARIS

Commission Sportive Nationale de Curling

CHALLENGE NATIONAL VETERANS 2015

PALAIS DES SPORTS
MEGEVE

30 octobre au 01 novembre 2015

FICHE D'INSCRIPTION

(Une fiche par équipe à retourner avant le 5 septembre 2015)

NOM DU CLUB :

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE L'EQUIPE POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS:

.....
.....

	NOM DU JOUEUR	DATE DE NAISSANCE	LIC. N°	CLUB	
N° 1	email :
N° 2	email :
N° 3	email :
N° 4	email :
N° 5	email :

SKIP

Signature du Président et cachet du club

Prix de l'inscription : 150 €par équipe – Règlement à joindre à la présente

Président : Alain CONTAT
21 bis, av. des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU
Tel : 04 94 46 57 23
Mobile : 06 72 15 62 26
alain.contat@worldonline.fr

Secrétaire : Alain ARNOD-PRIN
1, rue Antoine Polotti
38130 – ECHIROLLES
Tel/Fax : 04 76 09 10 59
Mobile : 0629519466
arnodprin@wanadoo.fr

Trésorier : Karine CAUX
130, route des Mouilles
74400 - CHAMONIX
Tel : 04 50 91 37 49
Mobile : 06 12 34 01 02
karinecham@yahoo.fr

<p style="text-align: center;">INSTRUCTIONS IMPORTANTES CHALLENGE NATIONAL VETERANS 2015</p>
--

1. La fiche d'inscription (une par équipe) convenablement et lisiblement remplie, sera postée **sous pli recommandé avec accusé de réception, au plus tard le :**

05 septembre 2015- Le cachet de la poste faisant foi -

A l'adresse du Président de la Commission Sportive Nationale :

Alain CONTAT
21 bis, avenue des Commandos d'Afrique
83980 – LE LAVANDOU

Aucune inscription ne sera enregistrée après cette date. Pas d'inscription par téléphone ou par fax.

2. Le prix de l'inscription est fixé à 150 €uros par équipe .Le règlement devra être joint à la fiche d'inscription.

3. Les capitaines d'équipes présenteront les licences **COMPETITION 2015/2016** de leurs joueurs avant le premier match. Seuls pourront participer les joueurs dûment licenciés.
Les équipes pourront être formées par des joueurs licenciés à des clubs différents, aux conditions expresses suivantes :

4. Chaque équipe s'engage, par son inscription, au respect des règles de jeu en vigueur.

5. Le règlement particulier de la compétition, établi en fonction du nombre d'équipes inscrites, sera adressé au responsable de chaque équipe à compter du 15 septembre 2015.

6. Les tirages au sort des groupes, poules, ordres de jeu etc. seront effectués publiquement, un délégué de chaque club pouvant y participer.

7. L'équipe championne de France sera proposée par la CSN à la DTN pour représenter la France à ses frais exclusifs, aux championnats du monde vétérans qui se dérouleront du 16 au 23 avril 2016 à Karlstad (Suède).

Toutes informations supplémentaires peuvent être obtenues auprès de la CSNC



CURLING



43^{ème} TOURNOI INTERNATIONAL de CHAMONIX-MONT-BLANC



Du 17 au 18 Octobre 2015
Patinoire de Chamonix

Contact Karine CAUX : chamcurling@gmail.com



UCPA



RADIO
CHAMONIX

Jean Lavin
www.jeanlavin.com



booster

SUUNTO

le curling



Chers amis Curleurs,

Le Curling Club de Chamonix est heureux de vous inviter à son **43^e Tournoi International** qui se déroulera les **17 & 18 OCTOBRE 2014**.

Le tournoi sera ouvert aux **28 premières équipes inscrites.**

Le prix d'inscription est fixé à **320 €** par équipe, incluant les droits de glace ainsi que :

- ❖ Dîner festif du Samedi soir à la patinoire
- ❖ Repas du Dimanche midi
- ❖

DES LOTS POUR TOUS !!!!

Clôture des inscriptions : **30 août 2014**.

Si vous ne pouvez participer, merci de transmettre la carte d'invitation à vos amis.

Pour votre hébergement, vous pouvez contacter nos partenaires dont vous trouverez les coordonnées en dernière page.

Amicales salutations sportives.

Dear Curling Friends,

Chamonix Curling Club is delighted to invite you to participate in the **43th International Tournament**, which will be held the **17th & 18th of OCTOBER 2014**.

The tournament is open to the **28 first teams to register.**

The entrance fee is **320 €** per team, including ice fees, as well as :

- ❖ Saturday Diner at the icerink
- ❖ Sunday Pasta Party.
- ❖

PRIZES FOR EVERYONE !

Register before **Sept, the 1st**.

If you are unable to participate, please feel free to pass on this invitation to your friends.

For your accommodation, please contact our partners (phone, fax & e-mail on last page).

Yours sportingly,

Samedi 17 Octobre 2015

1^{er} tour	Groupe A	08h00
1^{er} tour	Groupe B	10h00
2^e tour	Groupe A	12h00

Coupure 14h – 16h : glace

3^e tour	Groupe A	16h00
2^e tour	Groupe B	18h00

REPAS FESTIF A LA PATINOIRE à partir de 20h30

Dimanche 18 Octobre 2015

3^e tour	Groupe B	09h00
---------------------------	-----------------	--------------

Classement + Glace + Repas (11h30-14h00)

**CHALLENGE DES MAGASINS DE SPORTS :
du 28^e au 15^e : 12h30**

**CHALLENGE DES CHAMONIARDS :
du 14^e au 1^{er} : 14h30**

REMISE DES PRIX : 17h

Contacts :

➤ **Adresse mail Curling club :
chamcurling@gmail.com**

➤ **Karine Caux :
Tél : +33 (0)4.50.91.37.49
+33.(0)6.12.34.01.02**

➤ **Delphine Charlet :
Tél : +33 (0)6.82.44.01.17**

LISTE DES HÔTELS

LA CROIX BLANCHE ***

Tél. +33 (0)4 50 53 00 11

Fax. +33 (0)4 50 53 48 83

E-mail : croix-blanche@chamonixhotels.com

L'ARVE **

Tél. +33 (0)4 50 53 02 31

Fax. +33 (0)4 50 53 56 92

E-mail: contact@hotelarve-chamonix.com

GÎTE LA MONTAGNE

Tél. +33 (0)4 50 53 11 60

Les contacter pour tarif spécial CURLEURS

D'autres offres sur le site de l'Office du Tourisme de
Chamonix : www.chamonix.com

More offers on Chamonix Tourist Office website :
www.chamonix.com

43^e TOURNOI INTERNATIONAL DE CHAMONIX

17 & 18 Octobre 2015

Inscription du Curling Club de

.....

N° 1

.....

N° 3

N° 2

.....

N° 4

(préciser le skip * /

specify the skip *)

Responsable pour l'envoi du programme :

Responsible for receiving the complete program :

Nom / Name

.....

Adresse / Address

.....

.....

Tel

.....

Mobile

Fax

.....

E-mail

Choix éventuel d'un groupe / Preferred group :

A renvoyer avant le 01/09/2015

chamcurling@gmail.com

Chamonix Curling Club

c/o Karine CAUX

130 Route des Mouilles

74 400 CHAMONIX – France