

Section Sportive Scolaire Basket-ball



LA FONTAINE DES EAUX
LYCEE DINAN

Fiche 1

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom Prénom.....
Date de naissance Lieu de naissance.....
Adresse.....
Code postal Commune.....
Mail.@.....
Tél domicile Tél portable (candidat).....

PHOTO

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal 1

Parenté.....

Nom
Prénom.....
Adresse.....
Code postal
Commune.....
Mail@.....
Tél domicile.....
Profession Tél Pro.....

Responsable légal 2

Parenté.....

Nom
Prénom.....
Adresse.....
Code postal
Commune.....
Mail@.....
Tél domicile.....
Profession Tél Pro.....

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Etablissement scolaire actuel.....
Adresse.....
Code postal

Commune.

Tél.....

Classe actuelle.....

Redoublement : Oui Non

 Année.....

 Classe.....

Boursier Oui Non

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES 2 DERNIERS BULLETINS TRIMESTRIELS DE L'ANNEE PRECEDENTE

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club

LigueComité.....

Nom et coordonnées du président.....

Nom et coordonnées de l'entraîneur.....

.....

Tél de l'entraîneur :

Equipe niveau de jeu.....

Nombre d'années de pratique du basket-ball.....

Taille Poids.....

Sélection départementale Oui Non

Sélection Régionale Oui Non

Autres sports pratiqués (préciser le nombre d'années et niveau) :
.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

TELECHARGER LE CERTIFICAT MEDICAL POUR LE FOURNIR AVEC L'ENSEMBLE DU DOSSIER

Dossier à faire parvenir par courrier ou par mail pendant le mois de juillet à l'adresse suivante :

Section Sportive Basketball LFE/ DBS
À l'attention de M. olivier BENETEAU
Lycée La Fontaine des Eaux
22100 DINAN

Tél : 0296871000 ou 0667538504 Mail : olivier.beneteau@ac-rennes.fr