

Section Sportive Scolaire Basket-ball



Fiche 1



LA FONTAINE DES EAUX
LYCEE DINAN

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

.