

à retourner avant le 23 Mars 2020

Fiche de renseignements (1/3)

L’élève

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Email :

Ecole primaire ou établissement scolaire d’origine :

Le responsable légal de l’élève

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Email (obligatoire) :

Je soussigné(e)

 représentant légal de l’élève :

autorise mon enfant à faire acte de candidature et à se présenter aux tests de sélection le mercredi 8 Avril 2020 de 13h30 à 16h30 au complexe sportif de Celles-sur-Belle.

Signature des parents :

Joindre les relevés scolaires de l’année 2019-2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis du professeur d’EPS ou de l’enseignant de l’école primaire |  | Signature : |
| Avis du chef d’établissement ou du directeur d’école |  | Signature : |



Fiche de renseignements (2/3)

La Sportive

Nom :

Prénom :

Poste dans le jeu (ordre préférentiel) : 1 :

 2 :

Licence FFHB : oui non

Club :

Entraîneur :

Avis de l’entraineur :

Signature de l’entraineur :

Sélection départementale : oui non

Motivation: (en quelques mots ….)



Fiche de renseignements (3/3)

Médical

(À remplir par le médecin)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Droitière Gauchère

Certificat médical de non contre-indication

Je soussigné, docteur ,

certifie avoir examiné ce jour, Mlle née le et atteste n’avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en entraînement et en compétition dans le cadre d’une section sportive.

Date : Signature et cachet :