



**DOSSIER DE CANDIDATURE 2018 / 2019**

**COORDONNEES**

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Date de naissance : ..... Téléphone port athlète : .....  
Téléphone fixe parents : ..... Téléphone port parents : .....  
E-mail athlète : .....  
E-mail parent : .....  
Taille : ..... Poids : .....

**CLUB FORMATEUR**

Nom de l'association : .....  
Catégorie :  Senior  U19  U16  
Poste(s) : ..... Depuis : .....  
Spécialiste :  Kicker  Punter  Long snaper  Returner  Holder  
Nom/Prénom entraîneur : .....  
Tél. entraîneur : ..... E-mail entraîneur : .....

**SCOLAIRE**

Projet pour l'année scolaire 2018 / 2019 (intitulé complet) : Année / Spécialité / LV1 / LV2 / Options  
.....

Régime souhaité par le stagiaire :  INTERNE  EXTERNE

*Joindre obligatoirement les bulletins des deux dernières années scolaires (2015/2016 et 2016/2017) ainsi que ceux de cette année (1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestre ou relevé de notes si vous n'avez pas celui du 2<sup>e</sup> trimestre).*

**TEXTILE**

Dotation textile pour la saison 2018 / 2019 (entourer la taille souhaitée) :  
S – M – L – XL – 2XL – 3XL



**ANNEXE MEDICALE**

**QUESTIONNAIRE MEDICALE**

*La famille est invitée à répondre le plus exactement possible aux questionnaire ci-dessous :*

1) Groupe sanguin : .....

2) Allergie :  Oui  Non

Si oui, à quoi : .....  
.....  
.....

3) Votre fils a-t-il des contre-indications à certains médicaments, lesquels ?

.....  
.....  
.....

4) Votre fils a-t-il des problèmes de santé, le ou lesquels ?

.....  
.....  
.....

5) Autres renseignements utiles à nous communiquer (malaises, troubles nerveux, séquelles d'accidents) : .....

.....  
.....

6) Antécédents médicaux (blessure, opération, autre problème) :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à : ..... Le .....

Le représentant légal : .....

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé ») :