



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JOURNÉE DE DETECTION

2017



Etat civil

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Lieu: _____

Nationalité: _____ Taille: _____ cm Age: _____

Coordonnées

Adresse: _____

Tél. Personnel: _____ Tél. Parents: _____

Email personnel: _____

Situation familiale parents : *Mariés - séparés* Représentant légal : *Père - Mère*

Profession Père : _____ Mère : _____

Nombre de Frères / de Sœurs : ____ / ____

Basket

Poste(s): 1 2 3 4 5

Nombre d'années de pratique du basketball: _____ années

Club actuel : _____ N° licence : _____

A quel niveau évoluez-vous ? : _____

Nom - Prénom de votre coach: _____

Tél. coach : _____

Parcours sportif (*Pôle espoir - Camp national - Sélections - etc.*)

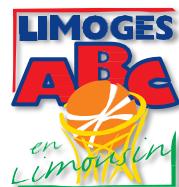
-
-
-
-



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JOURNÉE DE DETECTION

2017



Scolarité

Etablissement scolaire actuel : _____

Classe actuelle : _____

Orientation prévue : _____

Moyenne trimestre : 1^{er} : ____ / 20 2nd : ____ / 20 (*joindre vos bulletins scolaires*)

Morphologie - Médical (*confidentiel*)

Taille : _____ cm Poids : _____ Kg Envergure : _____ cm

Ces renseignements, fournis sous la responsabilité des parents, sont facultatifs :

Vision : œil droit : ____ / 10 œil gauche : ____ / 10

Allergies connues : _____

Antécédents de traumatologie sportive (facultatif)
Entorse, fracture, chirurgie, mains, genoux, dos, autres ...

Pour postuler, veuillez remplir le formulaire d'inscription ci-dessus et nous le renvoyer :

- soit à l'adresse postale suivante :

Limoges ABC en Limousin

A l'intention de Mike HAPPIO et Jean-Daniel FAURE
3 bis, rue des Sœurs-de-la-Rivière
87000 Limoges

- soit par mail à : centre-entrainement@limogesabc.com

Merci de joindre une photo d'identité récente, un CV sportif, une lettre de motivation et vos deux derniers bulletins scolaires.