



FICHE D'INSCRIPTION-
DETECTION
CENTRE D'ENTRAÎNEMENT LF2

ETAT CIVIL

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
NOM ET PRENOM DU PERE	
NOM ET PRENOM DE LA MERE	
ADRESSE POSTALE	
N° de TEL FIXE	
N° de TEL PORTABLE	
E-MAIL	

BASKET-BALL

POSTE DE JEU	
NIVEAU DE JEU (départementale, régional ou national)	
TAILLE	
POIDS	

TAILLE des parents	
CLUB ACTUEL (Préciser le département)	
NOM DE L'ENTRAÎNEUR	
N° DE TEL PORTABLE DE L'ENTRAÎNEUR	
E-MAIL DE L'ENTRAINEUR	
PARCOURS SPORTIF (préciser le niveau de compétition)	2012-2013 : 2012-2014 : 2014-2015 : 2015-2016 : 2016-2017 : 2017-2018 : 2018-2019 :
SELECTION(S) (départemental, régional ou national)	
PROJET SPORTIF (motivations...)	
INSCRIPTION DANS UN PÔLE ESPOIRS (Si oui lequel ?)	
NOM de L'ENTRAINEUR DU PÔLE	
N° DE TEL PORTABLE DE L'ENTRAINEUR DU PÔLE	

SCOLAIRE

ETABLISSEMENT (avec la ville)	
CLASSE	
SPECIALITE/OPTION	

Merci de joindre vos derniers bulletins scolaires.

MEDICAL

Merci de préciser les antécédents médicaux liés à la pratique sportive
(Description/Année/Soins/Opérations)

Dossier à retourner par mail à : rom.garde@laposte.net ou à : reimsbasketfeminin@hotmail.fr