



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JOURNEE DE DETECTION

2020

PHOTO

Etat civil

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Lieu de naissance :
Nationalité :
Taille : cm
Age :

Coordonnées

Adresse :
Tel. Personnel : Tel. Parents :
Email Personnel : Email Parents :
Situation familiale Parents : Mariés – Séparés Représentant légal : Père – Mère
Profession Père : Profession Mère :
Nbr. Frères / Sœurs :

Basket

Poste(s) : 1 / 2 / 3 / 4 / 5
Nbr. d'années de pratique du Basket-ball :
Club actuel :
N° licence :
A quel niveau évoluez-vous ?
Nom – Prénom de votre coach :
Tel. Coach :
Parcours sportif (Sélections – Pôle espoir – Centre de formation...) :
•
•
•

Scolarité

Etablissement scolaire actuel :

Classe actuelle :

Orientation prévue :

Moyenne trimestre : 1^{er} : /20 2nd : /20

Médical (confidentiel)

Poids : kg Envergure : cm

Vision Œil droit : /10 Œil gauche : /10

Allergie connues :

Taille Père : cm Taille Mère : cm

Antécédent de traumatologie sportive (précisez) :

-
-
-

Commentaires éventuels
