**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

PHOTO

**JOURNEE DE DETECTION**

**2019**

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 : 1er : /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