

FICHE DE CANDIDATURE

A compléter, signer, et nous retourner au plus tard le 14 avril 2022

Athlète :

Nom et prénom

Né/e le

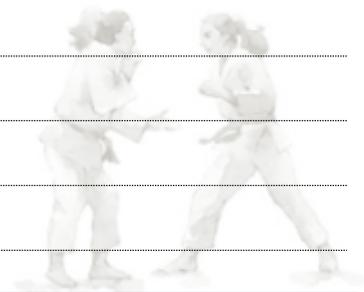
N° licence

Club

Adresse

N° tél.

Mail



Responsables légaux :

Situation : mariés/concubins séparés

Nom du père

Adresse

N° tél.

Mail

Nom de la mère

Adresse (si
différente)

N° tél.

Mail



Régime souhaité dans la structure CREPS de St Denis :

Internat

Demi-pension

Externat

Fiche médicale :

En cas de traitement médical ou d'allergie (alimentaire, médicaments, animaux, plante ou autre) veuillez l'indiquer précisément.

Médecin traitant :

.....

Téléphone :

.....

Traitement médical : Oui

Non

Si oui, lequel :

.....

Allergies connues : Oui

Non

Si oui, lesquelles :

.....

Recommandations particulières : Oui

Non

Si oui, lesquelles :

.....



Signature de l'athlète

Fait à :

Date :

Signature des parents

PARTICIPATION AUX TESTS D'ENTRÉE

Participation de l'athlète au stage minimes/cadets qui aura lieu du samedi 16 au lundi 18 avril au Dojo Régional de St Denis, pendant lequel aura lieu le test d'entrée au Pôle Espoirs saison 2022-2023 :

Oui

Non

Fait à :

Date :

Signature de l'athlète

Signature des parents