|  |
| --- |
| **CENTRE DE FORMATION** |

**Fiche de renseignements**

**Indiquer nom et prénom dans le titre du fichier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Photo | **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **DATE DE NAISSANCE** |  |
| **NATIONALITÉ** |  |
| **NOM DU PÈRE + TAILLE** |  |
| **NOM DE LA MÈRE + TAILLE** |  |
| **ADRESSE POSTALE** |  |
| **N° de TEL JEUNE** |  |
| **N° de TEL PARENTS** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **SCOLAIRE : CLASSE + ETABLISSEMENT****(Joindre bulletin scolaire 1er trimestre)** |  |
| **ORIENTATION SCOLAIRE** |  |
| **PROJET PROFESSIONNEL**  |  |
|  |  |
| **BASKET : POSTE DE JEU ACTUEL ET FUTUR** |  |
| **CLUB 2024-2025** |  |
| **NIVEAU DE JEU 2024/2025** **(Départemental, régional ou national)** |  |
| **TAILLE + ENVERGURE** |  |
| **POIDS** |  |
| **NOMBRE D’ENTRAÎNEMENTS PAR SEMAINE** |  |
| **ANNÉES DE PRATIQUE** |  |
| **CLUBS PRECEDENT & NIVEAU** |  |
|  |
|  |
| **TITRE (S) OBTENU(S) (Indiv & Collectif)** |  |
| **SÉLECTIONS****(Départementale, régionale ou nationale)** |  |
| **PROJET SPORTIF (motivations…)** |  |
| **POINTS FORTS** |  |
| **POINTS A AMELIORER** |  |
| **MEDICAL (blessures, pathologie…)** |  |
| **AUTRES INFORMATIONS** |  |

**Joindre vidéo de match**