

DOSSIER DE CANDIDATURE POLE ESPOIRS TOULOUSE OCCITANIE 2018/2019

NOM :

PRENOM :

Photo d'identité
Récente
obligatoire

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel domicile : GSM : Email :

Date de naissance : Année de début de la pratique du judo :

Catégorie de poids : Poids réel : Taille :

Nombre d'heures de judo/semaine : Grade : Nationalité (entourer) : Française Autre

Numéro de licence :

INFORMATIONS FAMILIALES

Nom et prénom du père : Profession :

Email :

Nom et prénom de la mère : Profession :

Email :

N° GSM Père : N° GSM Mère:

Adresse du deuxième parent si différente (précisez lequel) :

LIGUE OCCITANIE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DA

Maison du Judo, Chemin Cassaing, 31500 Toulouse - 05 34 25 41 75

Maison régionale des Sports CS 37093, 1039 Rue Georges Méliès, 34967 Montpellier - 04 99 54 97 91

ligue@occitanie-ffjudo.com

RESULTATS SPORTIFS

Indiquez les meilleurs résultats sportifs par saison dans la case correspondante au niveau de pratique.

	NATIONAL (championnat de France, Coupe ou Critérium)	Tournois labellisés	1/2 finale
RESULTATS 18/19			
RESULTATS 17/18			
RESULTATS 16/17			

SCOLARITE

Classe actuelle :Etablissement (indiquer l'adresse) :

Avez-vous déjà redoublé : OUI - NON (rayer) Si oui quelle classe :

Classe demandée 2018/19 :

LV1LV2 :Option :

Souhaitez-vous être interne : OUI - NON (rayer)

Etes-vous boursier : OUI - NON (rayer)

Joindre impérativement les bulletins des 1^{er} et 2^{ème} trimestres de l'année 2018/2019 et ceux de l'année précédente

CLUB

Nom du club : Ligue de Judo :

Email du club:.....

Nom du professeur : Portable:.....

Email du professeur :

MEDICAL

Le candidat est-il à jour de ses vaccinations ? OUI - NON (rayer)

A-t-il des allergies connues ? (asthme, alimentaire, autres).....

Porte-t-il des lunettes ? OUI - NON (rayer) ou des prothèses auditives ? OUI - NON (rayer)

Difficultés de santé rencontrées (maladie, fracture, entorse, hospitalisation, opération, rééducation et préciser la date) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dossier complété à envoyer avant le 1^{er} mai 2019 avec un courrier nous expliquant vos motivations pour intégrer une structure pôle espoirs. Une convocation vous sera envoyée pour les tests de sélection.

Par mail ou courrier à la :

Ligue Occitanie de Judo, Jujitsu, Kendo et DA

Maison des Arts Martiaux

chemin Cassaing

31500 TOULOUSE

☎ 06 74 08 63 18 ✉ pole.toulouse@occitanie-ffjudo.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., agissant en qualité de tuteur légal, autorise mon enfant à participer aux tests de sélection pour intégrer le pôle espoirs de Toulouse.

Signature :

AUTORISATION DU PROFESSEUR DE JUDO

Je soussigné..... autorise mon
élève.....à participer à la sélection pour intégrer le
Pôle Espoirs de Toulouse.

Avis favorable

-

Avis défavorable

-

Sans avis

(rayer)

Merci de nous donner vos observations concernant votre élève sur son parcours de judoka:

Signature :

AVIS DU CTR POUR LE JUDOKA EXTERIEUR A LA LIGUE

Avis du Conseiller Technique Régional : M
Avis commenté: