





DOSSIER DE CANDIDATURE

« Centre Entraînement Régional Pelote de PAU »



Saison Sept. 2014 à JUIN 2015







Merci de bien remplir ce dossier, le plus précisément possible.

Toutes ces informations sont obligatoires.

Seuls, seront étudiés les dossiers de candidature dûment complétés.

<u>Joindre</u> :

- 2 photos d'identités récentes dont une collée ci-dessous,
- les photocopies des bulletins de notes du 1er et 2nd trimestre de l'année scolaire Sept. 2013 - Mars 2014 pour les collégiens et lycéens.

Photo	

1) Etat civil

NOM	
Prénoms	
Date de Naissance	
Nationalité	
Adresse	
Code postal / Ville	
TAILLE / POIDS	
Numéro INSEE : (Sécurité sociale)	
Téléphone fixe	
Téléphone portable Parents	
Téléphone portable Sportif	
E-Mail Parents	
E-Mail Sportif	

Centre d'Entraînement Régional Pelote de PAU 2) Situation scolaire ou professionnelle

Situation actuelle:

	Temps plein	
0-1	Temps partiel (h)	
Salarié	CDD	
	CDI	
	Employeur:	
Etudiant	Diplôme préparé :	
Eludiani	Etablissement :	
	Adresse :	
	Etablissement :	
Collège Lycée	Adresse:	
	Classe:	
Sans Emploi		
Autres		
<u>Précisez</u> :		
	ation SCOLAIRE /UNIVERSITAIRE ou vos objectifs professionn on sportive : Sept. 2014 - Juin 2015	<u>els</u>
Votre hébero		
	gement Saison sportive Sept.2014 - Juin 2015 :	
- Famille	gement Saison sportive Sept.2014 - Juin 2015 :	
_		
- Famille	e	
- Famille - Internat Lycé	e	

3) Situation sportive

Spécialité(s) Internationale(s) :			
Club:			
Numéro de licence:			
Inscrit sur les listes d' A	THLETE de Haut Niveau	Oui	Non
Président du club			
NOM:			
Prénom :			
Téléphone :			
e-mail :			

Résultats sportifs Ligue, France et internationaux Saisons 2014 et 2015 (* spécialités internationales seulement)

Spécialité	Championnat	Catégorie	Résultats

Résultats sportifs de toute la carrière : (*spécialités internationales seulement)

Année	Spécialité	Catégorie	Performance



4) Objectifs sportifs Sept. 2014 - Juin 2015

Echéances des Compétitions saison 2014-2015 (liste des compétitions)

Spécialité	Compétition	Catégorie
Mon analyse persor Sur le plan de l'el	nnelle : ntraînement technique	
Mes points forts		
Mes points faibles		
Sur le plan de la p	préparation physique	
Mes points forts		

Mes points faibles

Sur le plan de la préparation mentale

Mes points forts	
Mes points faibles	
Votre principal o	bjectif SPORTIF pour la saison Sept.2014 - Juin 2015 :
5) Renseigne	ements médicaux
	Médecin traitant
NOM Prénom :	
Adresse :	
Ville :	
Téléphone :	

	AU C.	E.K.		

DOSSIER PAPIER à retourner

AU PLUS TARD pour le 28 Mai 2014 au Siège du C.E.R Pelote de PAU 458, Bld du Cami-Salié - 64000 PAU

Renseignements: Sophie CLAVERIE - P.: 06.10.56.58.56

Signature de l'athlète

@: sophie.claverie@neuf.fr

Signature des Parents (pour les mineurs)