

Dossier à compléter et retourner pour le 22 avril 2017, à :

Ligue Nouvelle-Aquitaine Natation

Site de Poitiers

6 allée Jean Monnet

Maison des Sports – bâtiment C3- 86000 Poitiers

courriel : poitoucharentes.natation@gmail.com

PHOTO

**DOSSIER DE CANDIDATURE SAISON 2017 / 2018
PÔLE D'ENTRAÎNEMENT RÉGIONAL NATATION COURSE**

**Parcours de Détection et de Formation Régional
NOUVELLE-AQUITAINE**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Courriel :

Profession du père :

Profession de la mère :

Candidat(e) : Taille :

Poids :

Envergure :

Pointure :

Père : Taille :

Mère : Taille :

N° de licence complet :

joindre un récépissé de licence

Catégorie :

Club :

Nom et adresse du Président du club :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Courriel :

Nom et adresse de l'entraîneur du club :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Courriel :

VOLET SCOLAIRE

Établissement scolaire d'origine :

Adresse :

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1^{ière} langue vivante étudiée :

2^{ième} langue vivante étudiée :

Option (s) actuelle(s) :

ORIENTATION POUR L'ANNÉE SUIVANTE

Classe envisagée :

ORIENTATIONS ENVISAGÉES

Universitaire :

Professionnelle :

Autres :

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNÉE EN COURS

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Votre scolarité se déroule-t-elle bien ?

Bien

Normalement

Difficilement

Votre pratique sportive facilite-t-elle vos études ?

Oui

non

sans réponse

Vos professeurs sont-ils informés de votre pratique sportive ?

Oui

non

Pratiquez vous d'autres activités en dehors de la natation course ?

Artistique :

Autres :

Comment vos parents suivent-ils votre parcours sportif ?

De près

régulièrement

irrégulièrement

Vos parents sont-ils impliqués dans un mouvement associatif ?

Dans votre club

Autres

non

Quelles fonctions occupent-ils ?

Dirigeant :

Officiels :

Cadres :

Autres fonctions :

AVIS OBLIGATOIRE

Président du club d'appartenance :

(nom, prénom, date et signature)

Observations :

Entraîneur de l'athlète concerné :

(nom, prénom, date et signature)

Observations :

Président du comité départemental :

(nom, prénom, date et signature)

Observations :

Président de la Ligue :

(nom, prénom, date et signature)

Observations :

Conseiller technique Régional :

(nom, prénom, date et signature)

Avis :

Entraîneur du Pôle d'Entraînement Régional

(nom, prénom, date et signature)

Avis :

Décision finale :