

DETECTION JEUNES 2019-2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A RENVoyer UNIQUEMENT PAR MAIL
fbisson@ffkarate.fr

Photo obligatoire

GENERAL

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____ Age : _____

Catégorie (2019-2020) : _____ 1 2 Poids : _____

Adresse : _____

Mobile : _____ Mail : _____

Mobile parents : _____ Mail parents : _____

Nom du Club : _____

Adresse du Club : _____

Mobile professeur : _____ Mail Professeur : _____

Ligue/Zid : _____ Département : _____

PALMARES SPORTIF

Saisons	Cat d'âge	Cat poids	Compétition	Résultats
---------	-----------	-----------	-------------	-----------

-

-

-

-

Inscrit sur la liste ministérielle :

Si oui depuis quand _____ date de fin de droit _____.

Es-tu intéressé pour intégrer un pôle Relève ? Si oui, quelles sont tes motivations ? _____

Si non, pour quelles raisons ? _____

Tes parents seraient-ils d'accord pour que tu intègres un pôle Relève ? _____

As-tu déjà une expérience d'entraînement à la compétition ? _____

Si oui, où ? (Elite, Régional, Départementale.....) Participation à des stages ? _____

Combien d'entraînements par semaine ? _____

As-tu déjà fait de la préparation physique, mentale ou autre ? _____

Quels sont tes objectifs sportifs ? _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____, père-mère-tuteur,

autorise mon fils/ma fille _____, à participer à

l'entraînement de détection du _____, à

Fait à _____, le _____

Signature des Parents

DONNEES PERSONNELLES

Les informations qui figurent dans ce document sont soumises au cadre légal et réglementaire relatif à la protection des données personnelles. Les renseignements ainsi communiqués ne serviront que dans le cadre de la programmation des actions fédérales de détection des jeunes talents.

Signature des Parents