



N° agrément Jeunesse et Sports : 4120 du 30/05/1949
N° Siret : 345 300 222 000 55
Club affilié à la Fédération Omnisports des ASPTT

DOSSIER DE CANDIDATURE
SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE NATATION
SAISON 22-23
Fiche individuelle de renseignements

JOURNEE DETECTION :
Tests le samedi 12 mars 2022
de 14h00 à 16h00
AQUAPOLIS !

A RENDRE LE 12 MARS à Mathieu PICARD
Lors de la journée DETECTION
AVEC UN CERTIFICAT MEDICAL récent, attestant
d'une non-contre-indication à la pratique quotidienne de la natation ;
Et la photocopie du bulletin scolaire du 1^{er} trimestre
(ou un mot de l'instituteur sur le comportement et le suivi scolaire.
+ 2 enveloppes timbrées à l'adresse du candidat.

ENFANT

| NOM | PRENOM | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | CLASSE ET ETABLISSEMENT EN 21-22 |
|-----|--------|------------------------------|--|
| | | | |

PARENTS OU TUTEURS : participation aux frais de fonctionnement à hauteur de 1 000€ par an par nageur et participation financière à un éventuel stage pendant les vacances de Pâques qui sera déterminée en cours de saison.



N° agrément Jeunesse et Sports : 4120 du 30/05/1949
N° Siret : 345 300 222 000 55
Club affilié à la Fédération Omnisports des ASPTT

PARENTS

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Profession :

Père

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

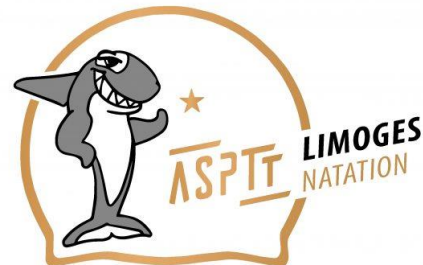
Profession :

SITUATION DU CANDIDAT EN 20-21 :

Club :

Nombre d'entraînements par semaine ET nombre d'heures d'entraînements par semaine :

MOTIVATION DU CANDIDAT (à rédiger) :



N° agrément Jeunesse et Sports : 4120 du 30/05/1949
N° Siret : 345 300 222 000 55
Club affilié à la Fédération Omnisports des ASPTT

DOCUMENTS A REMETTRE :

- **Ce dossier de candidature, dûment rempli et complété.**
- **Le bulletin ou les bulletins trimestriels de l'année en cours.**
- **Une photocopie de la licence sportive en cours.**
- **Le certificat médical de moins de 3 mois.**
- **2 enveloppes timbrées à l'adresse du candidat.**

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation de participation aux tests sportifs.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (rayez la mention inutile)

NOM :

PRENOM :

Responsable de l'enfant : _____

L'autorise à participer aux tests sportifs qui auront lieu le 12 mars 2022 à l'Aquapolis.

Fait le [date] :

Signature :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Classe actuelle :

Etablissement :

LV1 :

LV2 :



N° agrément Jeunesse et Sports : 4120 du 30/05/1949
 N° Siret : 345 300 222 000 55
 Club affilié à la Fédération Omnisports des ASPTT

| RESPONSABLE 1 | RESPONSABLE 2 |
|---------------|---------------|
| NOM : | NOM : |
| PRENOM : | PRENOM : |
| ADRESSE : | ADRESSE : |
| TEL : | TEL : |
| MAIL : | MAIL : |

Scolarité envisagée

Les enseignements facultatifs ne sont pas compatibles avec la section sportive (à cocher) :

| 6ème | 5ème | 4ème | 3ème |
|------|------|------|------|
| | | | |

ATTESTATION MEDICALE

Document fourni à titre indicatif

Attestation médicale de non-contre-indication (obligatoire pour les tests).

Je soussigné(e), NOM :

PRENOM :

Docteur en médecine

Exerçant à :

Atteste que l'enfant :

NOM

PRENOM :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la natation et aux tests d'entrée dans la section sportive d'excellence.

Fait le [date] :

A [ville] :

Signature médecin et cachet :