

DOSSIER D'INSCRIPTION pour intégrer le POLE ESPOIR DIJON BFC / CREJ DIJON

Dossier à adresser **AVANT le 14 AVRIL 2022** à :
LIGUE B.F.C JUDO 19 rue Pierre de Coubertin – 21000 DIJON
ligue.dijon@bfc-ffjudo.com



I - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM **Prénom**

DATE de Naissance..... **LIEU de Naissance**.....

N° Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sexe : **Masculin** **Féminin**

Nationalité :

Adresse :
.....

Code Postal - VILLE.....

N° de téléphone : **Port. athl** :

Port. Mère : **Port. Père** :

Mail athlète :

Mail parents :

Situation Familiale des Parents :

Profession du PERE :

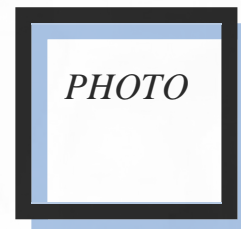
Profession de la MERE :

Nombre de frère(s) :

--	--

Nombre de sœur(s) :

--	--



II - SITUATION SCOLAIRE en 2021/2022

Classe :

Etablissement :
NOM.....

Adresse.....

Code Postal :

--	--	--	--	--

 Ville :

III - ORIENTATION SCOLAIRE demandée pour l'année 2022/2023

Classe souhaitée :

Etablissement souhaité⁽¹⁾ :

Camille CLAUDEL (4^{ème}, 3^{ème})

Jean-Marc BOIVIN (2^{de}, 1^{ère}, T^{le})

Olivier de Serre (2^{de}, 1^{ère}, T^{le})

Lycée privé Les Arcades (Enseignement Général Technologique et Professionnel)

Hippolyte FONTAINE Enseignement Général Technologique et Professionnel)

Autre (indiquer le nom).....

Interne ⁽¹⁾ :

Hippolyte FONTAINE (Élèves scolarisés dans l'Etablissement)

Jean-Marc BOIVIN (Élèves scolarisés dans l'Etablissement)

Olivier de Serre (Élèves scolarisés dans l'Etablissement)

Lycée privé Les Arcades

C. R. E. P. S (4^{ème} à Terminale)

Autre (indiquer le nom).....

Demi-pensionnaire ⁽¹⁾ :

Lycée privé Les Arcades

Hippolyte FONTAINE

Jean-Marc BOIVIN (2^{de}, 1^{ère}, T^{le})

Autre (indiquer le nom).....

Externe : (indiquer le lieu d'hébergement)

IV - SITUATION SPORTIVE

Niveau de pratique :

départemental régional inter-régional national international

Catégorie d'âge ⁽¹⁾				Nombre d'années de judo ⁽²⁾	Entraînement actuel
Minime	1ère année	2ème année			Nbre de séances par semaine :
Cadet(te)	1ère année	2ème année	3ème année		Total d'heures par semaine :
Junior	1ère année	2ème année	3ème année		Classe Départementale :
					C. R. E . J :
					Pôle :

⁽¹⁾ Entourez la case correspondante à votre catégorie d'âge

⁽²⁾ Indiquez le nombre d'années de pratique

Nom Club :

Nom Professeur (obligatoire) :

Adresse Professeur (obligatoire) :

Mail professeur :

Entraînement : heure/semaine	
Lundi :	Jeudi :
Mardi :	Vendredi :
Mercredi :	Samedi :

Objectifs sportifs (niveau à atteindre) :

régional inter-régional national international

Motivations sportives :

.....
.....

V - SITUATION MÉDICALE

Blessures :

.....

Problèmes :

.....

VI - PALMARES SPORTIF

Notez vos **3 meilleures performances** des rencontres F.F.J.D.A uniquement.

Année	Catég. d'âge	Catég. De poids	Nom du championnat	Résultats

VII - FAIRE REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je soussigné _____

autorise mon fils / ma fille à faire acte de candidature au Pôle Espoir Dijon BFC.

Signature des parents

AUTORISATION DU PRESIDENT OU DU PROFESSEUR DE CLUB (obligatoire pour tous)

Je soussigné _____

agissant en qualité de professeur / président de l'association _____

autorise mon sociétaire _____

à faire acte de candidature au Pôle Espoir Dijon BFC.

Signature du président ou professeur

