



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE
SAISON 2014-2015
(à renvoyer au siège du club)

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENT JOUEUR

NOM : _____ Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Prénom : _____ Lieu de Naissance : _____
Dept. : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville: _____

Professions :

Du Père : _____ De la Mère : _____

Contacts :

Du Père : maison : __ / __ / __ / __ / __ travail : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __ fax : __ / __ / __ / __ / __

e-mail : _____

De la Mère : maison : __ / __ / __ / __ / __ travail : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __ fax : __ / __ / __ / __ / __

e-mail : _____

Du joueur : portable : __ / __ / __ / __ / __

e-mail : _____



AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineur(e)s)

Je soussigné(e)autorise
mon filsà faire acte de
candidature en centre de formation.

Signature :



RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

N° de licence : _____

Nom du club actuel : _____

Entraîneur actuel : _____ Téléphone: _____

Nombre d'années de hockey : _____ ans

Tu joues : Right Left
 Défenseur Attaquant Gardien

Pourquoi souhaites-tu intégrer la Section Sportive?

Quelles sont tes ambitions sportives ?

As-tu déjà été sélectionné : Inter département ? Inter région ? Autre(s) ?

Non

Oui, précise :

As-tu déjà participé au plan de développement ? Au plan de détection ?

Non

Oui, précise :

As-tu déjà participé à des stages de hockey ?

Non

Oui, précise :



RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Joindre :

Bulletins scolaire du 1^{er} et 2^{ème} trimestre de cette année et des trois trimestres de l'an passé.

Quel est ton projet scolaire ? Orientation scolaire, jusqu'au Bac et post-bac?

Quelles sont tes ambitions professionnelles ?



QUESTIONNAIRE MEDICAL :

Ce questionnaire doit être rempli de façon rigoureuse et sérieuse à domicile. Il nous servira de base pour bien vous comprendre et à mieux vous soigner si besoin. Il reste du domaine du secret médical et seuls les titulaires du staff médical sont accrédités à le lire.

Hygiène de l'entraînement :

T'échauffes-tu avant ta pratique sportive ? non oui parfois

Fais-tu de la musculation ? non oui

Nombre d'heures par semaine :

Fais-tu des étirements après ta pratique sportive : non oui parfois

Bois-tu correctement avant, pendant et après l'effort ? non oui

As-tu eu une interruption de ta pratique sportive ? non oui

Si oui ,

Quand ?

Pourquoi ?

Durée ?

Antécédents personnels :

Chirurgicaux : As-tu déjà subi une intervention chirurgicale ? non oui

Si oui, laquelle:

Autre(s) chirurgie (année) :

Autres antécédents :

Cardio-vasculaire

Respiratoire

.R.L.

Neurologique

Psychiatrique

Maladie infectieuse

Dermato

Urologie

Ophtalmo

Urologie

Ophtalmo

Portes-tu des lentilles ? non oui

Troubles métaboliques (diabète, cholestérol, acide urique, obésité..) :

Troubles endocriniens (tyroïde, surrénales, hypophyse..) :

Antécédents sportifs (blessure, accident..) :

Antécédents non sportifs (traumatisme..) :

allergies (asthme, cutanée) :



Vaccinations : es-tu à jour de tes vaccins ? non oui ne sais pas

DTPolio : non oui

Hépatite B : non oui

Suis-tu des traitements médicamenteux ?

As-tu des troubles de la coagulation ?

Quel est ton groupe sanguin, ton rhésus (en cas d'urgence) :

Groupe: _____ Rh : _____

As-tu actuellement des problèmes médicaux (ou des blessures en cours de traitement) ?

As-tu eu des examens médicaux récemment (ou prise de sang) ?

Habitudes de vie :

As-tu un sommeil de qualité ? non oui

Nombre d'heures

Tabac : Fumes-tu actuellement ? non oui, combien par jour ?

Alcool : Consommes-tu des boissons alcoolisées régulièrement ? non oui

Toxiques : Fais-tu usage de stupéfiants ?

non

oui, précise : cocaïne Cannabis autre :

Alimentaire : Prends-tu des compléments vitaminés ? non oui

Prends-tu des poudres (ou compléments) protéinées ? non oui

As-tu des habitudes alimentaires particulières (ou des régimes alimentaires précis) ?

As-tu autre chose à nous déclarer sur le plan médical ? non oui

Fait à _____ , le __ / __ / _____ .

Signature du sportif

Signature des parents (si mineur)



Lettre de motivation

Rédigez ci-dessous votre lettre de motivation.