

Département

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - U15 G**ETAT CIVIL**

NOM


Prénom

Date et Lieu
de Naissance

Adresse

Code Postal

Commune

 Portable du joueur

Nbre de Frères

Nbre de Sœurs

SITUATION PROFESSIONNELLE des PARENTS

Prof. Père

Prof. Mère

 Travail Travail Portable Portable**SITUATION SCOLAIRE**

Classe

Etablissement

Section Sportive ?

 Oui Non**SITUATION SPORTIVE**

CLUB

Entraîneur

 Portable

Equipe (où vous évoluez)

Niveau de Compétition

Poste Principal

Poste Secondaire

ENTRAINEMENT (Nombre de séances par semaine : _____)

DROITIER**GAUCHER**

JOURS

HORAIRES

CATEGORIES

ENTRAINEURS

JOURS	HORAIRES	CATEGORIES	ENTRAINEURS

MENSURATIONS :

POIDS :

TAILLE :

POINTURE :