FICHE D'INSCRIPTION – DÉTECTION CEL STADE NANTAIS 2020

Les pièces suivantes doivent obligatoirement être jointes au présent dossier :

- **Photo d'identité ;**
- **Bulletins scolaires des deux premiers trimestres de l'année en cours et du troisième trimestre de l'année précédente**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : …….…….. Prénom : ……

Date de naissance : …….. Lieu : …….. Nationalité : ……

Portable Joueur : …….. Mail Joueur : ……

Adresse : ……

……

Moyen de transport personnel : Scooter Voiture Aucun Autre : ……..
(entourer votre/vos réponse(s))

Adresse des parents (ou du représentant légal) : Madame/Monsieur ……..

……

……

Portable du père : ……

Mail du père : ……

Portable de la mère : ……

Mail de la mère : ……..

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Année Scolaire	Enseignement suivi	Établissement/Lieu	Moyenne Générale	Diplômes Éventuels Obtenus
2018/2019				
2019/2020				

- Projet Professionnel Envisagé (poursuite d'études, métier souhaité…) : ……..

  ……

  ……

  ……

  ……

- Situation Scolaire Rentrée 2020/2021 :

  Avis d'orientation du conseil de classe :……..

  Spécialités ou options souhaitées : ……

  Langues vivantes : ……..……..

  Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne
  (entourer votre choix)

  Établissement(s) souhaité(s), dans l'ordre de priorité (Cens ; St-Félix ; Monge – La Chauvinière) :

  1)……

  2) ……

  3) ……

  (rappel : inscriptions sur proposition du club en tenant compte au mieux des souhaits des familles)

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

SAISON SPORTIVE	CLUB (pas d'abréviation, merci)	NIVEAU DE L'ÉQUIPE (championnat disputé)
2018/2019		
2019/2020		

Sélections éventuelles (à XV et à 7) (si oui, indiquer la catégorie d'âge et la saison de la sélection) :

- Départementales : ……
- Régionales : ……

Poste Actuel : …….. Autre Poste Joué : ……..

Taille (cm) : …….. Poids (kg) : ……..

Nom et coordonnées du coach actuel du joueur :
……

Recommandations du coach actuel :
……

- Projet Sportif/Ambitions sportives / Attentes Personnelles :
……
……
……
……
……
……
……

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Médecin traitant (nom, adresse, téléphone) :

……
……
……

Problèmes médicaux éventuels :

……
……

Traitements éventuels :

……
……

Blessures éventuelles passées (entorses, luxations, fractures…) :

……
……
……

Interventions chirurgicales éventuelles :

……
……
……

Allergies éventuelles :

……
……

Autre(s) (semelles, correction visuelle…) :

……
……

Remarques supplémentaires éventuelles :

……
……
……
……

Stade Nantais Rugby
74, Boulevard des Anglais - 44100 Nantes
Tél secrétariat : 02 40 76 94 63
secretariat@stadenantais.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)…… autorise mon fils …….…….... à participer à la journée de détection du Stade Nantais.

- J'autorise les responsables de la journée de détection, à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident et à faire transporter mon fils dans un hôpital le plus proche pour y recevoir des soins et subir toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par l'équipe soignante ;

- Je communique les coordonnées des personnes à contacter en cas d'accident :
  - Père : Portable……..……..Fixe……
  - Mère : Portable …….. Fixe ……..
  - Autre :……

- Je dégage, par la présente, les membres du Stade Nantais, de toute responsabilité en ce qui concerne mon fils, tant pour les accidents qui pourraient lui être imputables, que ceux qu'il pourrait subir pendant les différentes activités (tests physiques, oppositions…) lors de la journée de détection ;

- En cas d'accident corporel, je remplis une déclaration d'accident sous couvert de sa licence acquise auprès de son club d'appartenance pour la saison en cours.

Fait à ……..., le …… et signature du représentant légal (*précédée de la mention LU ET APPROUVE*),

DOSSIER COMPLET A RETOURNER PAR COURRIER ACCOMPAGNE DES BULLETINS SCOLAIRES ET D'UNE PHOTO D'IDENTITÉ <u>AVANT LE VENDREDI 17 avril 2020</u> (cachet de La Poste faisant foi) A L'ADRESSE SUIVANTE :

STADE NANTAIS – CEL
A l'attention de Monsieur Jean-Christophe CHOUIN
74 boulevard des Anglais – 44100 NANTES