



DOSSIER DE CANDIDATURE Saison 2018/2019

NOM : Prénom :

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

Tél portable joueur :

Email :

Adresse personnelle actuelle :

.....

Taille Poids.....

Permis de conduire : OUI NON

(rayer la mention inutile)

Adresse des parents (ou du représentant légal) :

Madame Monsieur

.....

.....

Téléphone dom : Email

Profession du père : Tel portable :.....

Profession de la mère : Tel portable :.....



SITUATION SCOLAIRE				
Année Scolaire	Enseignement suivi	Etablissement/lieu	Note (moyenne générale)	Diplômes obtenus
2015/2016				
2016/2017				
2017/2018				

➤ Parcours scolaire programmé pour 2018/2019 :

➤ Projet professionnel :

➤ **Situation scolaire rentrée 2018/2019 :**

Classe demandée : Etablissement :

Langue vivante 1 : Langue vivante 2 :

Régime demandé : ½ pensionnaire Externe Interne

Diplôme envisagé :

Vœux demandés pour la rentrée 2018 :

1/

2/

3/



Déclaration du Licencié (pour les majeurs)

Je soussigné

- Je déclare être licencié au sein de la FFR
- Je déclare que je suis couvert par une police d'assurance contre les accidents.
- Je dégage, par la présente, les responsables du Castres Olympique, de toute responsabilité en ce qui me concerne, tant pour les accidents qui pourraient m' être imputables, que pour ceux que je pourrais subir pendant les différentes activités de cette journée, ainsi qu' au cours des déplacements occasionnés.

Fait à le

Signature du licencié (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné (e).....autorise mon fils à participer à la journée de détection du Castres Olympique .

- Je déclare qu'il est licencié au sein de la FFR
- Je déclare que mon enfant est couvert par une police d'assurance contre les accidents.
- Je dégage, par la présente, les responsables du Castres Olympique, de toute responsabilité en ce qui concerne mon enfant, tant pour les accidents qui pourraient lui être imputables, que pour ceux qu'il pourrait subir pendant les différentes activités de cette journée, ainsi qu'au cours des déplacements occasionnés.
- J'autorise le responsable à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident, à faire transporter mon fils dans un établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir des soins ou subir toute intervention chirurgicale jugés nécessaire par le médecin.

Fait à le

Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)