



Saison 2017-2018

DOSSIER DE CANDIDATURE

CENTRE DE FORMATION – TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL

Joueurs nés en 1996, 1997, 1998 et 1999



Dossier à retourner avant le 15 avril 2016 à

TREMBLAY-EN-FRANCE HANDBALL

Candidatures Centre de Formation

Palais des Sports – Rue Jules Ferry

93290 Tremblay-en-France

→ **Agrafer au dossier une photo d'identité récente et joindre obligatoirement une enveloppe timbrée libellée au nom et adresse du candidat ainsi que les deux derniers bulletins scolaire. Si cela vous est possible, joindre également une vidéo de l'un de vos matchs.**

TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL ASSOCIATION

Maison des sports - 12, rue Jules Ferry - 93290 Tremblay-en-France
Fixe : 01 48 60 77 12 - Fax : 09 56 09 69 93



TremblayHandballOfficiel



@TremblayHB



tremblayhandball



TremblayHB



teamtremblay

tremblayhandball.com



I – Le joueur

NOM.....

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....LIEU

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

E-MAIL.....

TÉL DOMICILE.....

TÉL PORTABLE.....

II – Scolarité

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE.....

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

E-MAIL.....

TÉL

CLASSE ACTUELLE.....

TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL ASSOCIATION
Maison des sports - 12, rue Jules Ferry - 93290 Tremblay-en-France
Fixe : 01 48 60 77 12 - Fax : 09 56 09 69 93



TremblayHandballOfficiel



@TremblayHB



tremblayhandball



TremblayHB



teamtremblay

tremblayhandball.com



REDOUBLEMENT OUI – NON SI OUI, PRECISER LA CLASSE.....

MOTIF DU REDOUBLEMENT

PROJET PROFESSIONNEL

ÉTUDES ENVISAGÉES L'ANNÉE PROCHAINE.....

LYCÉE :

CLASSE

LV1..... LV2.....

OPTION 1..... OPTION 2.....

POST-BACCALAURÉAT OU AUTRE :

CHOIX 1

CHOIX 2

III – CV SPORTIF

CLUB 2014-2015 :

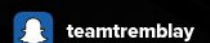
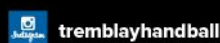
CATÉGORIE..... NIVEAU DE JEU.....

CLUB..... LIGUE.....

NOM ET TÉLÉPHONE DE L'ENTRAINEUR.....

CLUB 2015-2016 :

CATÉGORIE..... NIVEAU DE JEU.....





CLUB..... LIGUE.....

NOM ET TÉLÉPHONE DU PRESIDENT.....

NOM ET TÉLÉPHONE DE L'ENTRAINEUR.....

NOMBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE HANDBALL.....

NOM ET TÉLÉPHONE DE L'ENTRAINEUR.....

POSTE(S) DE JEU ATTAQUE

1)..... 2).....

POSTE(S) DE JEU DEFENSE

1)..... 2).....

TAILLE..... POIDS.....

DROITIER – GAUCHER

SI PARCOURS D'EXCELLENCE SPORTIVE:

NOM DU PÔLE ESPOIR.....

NOM ET TÉLÉPHONE DE L'ENTRAINEUR.....

SÉLECTION DÉPARTEMENTALE OUI – NON

STAGE 1/2 ZONE OUI – NON

STAGE ZONE OUI – NON

STAGE NATIONAL OUI – NON

TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL ASSOCIATION
Maison des sports - 12, rue Jules Ferry - 93290 Tremblay-en-France
Fixe : 01 48 60 77 12 - Fax : 09 56 09 69 93



TremblayHandballOfficiel



@TremblayHB



tremblayhandball



TremblayHB



teamtremblay

tremblayhandball.com



AUTRES SPORTS PRATIQUÉS (préciser le nombre d'année et le niveau).....

.....
.....

IV – MÉDICAL

Avez-vous eu de graves blessures ? Si oui lesquelles et en quelle année ?.....

.....
.....

Avez-vous déjà été opéré ? Si oui précisez la nature, la date, le lieu et le chirurgien ayant pratiqué.....

.....
.....

Signalez tout autre problème médical (allergies, pathologies, etc.).....

.....
.....

V – LES PARENTS

NOM DU PÈRE.....

PRÉNOM.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

E-MAIL.....

TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL ASSOCIATION
Maison des sports - 12, rue Jules Ferry - 93290 Tremblay-en-France
Fixe : 01 48 60 77 12 - Fax : 09 56 09 69 93



TremblayHandballOfficiel



@TremblayHB



tremblayhandball



TremblayHB



teamtremblay



Supportez
Vibrez
Tremblay!

TÉL DOMICILE.....

TÉL PORTABLE.....

PROFESSION.....

NOM DU MÈRE.....

PRÉNOM.....

CODE POSTAL..... COMMUNE.....

E-MAIL.....

TÉL DOMICILE.....

TÉL PORTABLE.....

PROFESSION.....

V – MOTIVATIONS DU CANDIDAT

Décrivez ci-dessous vos motivations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

