



## CENTRE D'ENTRAÎNEMENT

## METROPOLE ROUEN NORMANDIE HANDBALL

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### FICHE SIGNALÉTIQUE

#### RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom Prénom du père : \_\_\_\_\_ :mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_

Nom Prénom de la mère : \_\_\_\_\_ :mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du président : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du responsable sportif et/ou entraîneur : \_\_\_\_\_

Poste(s) habituel(s) :  GB  ALG  ARG  DC  ARD  ALD  PIV

Latéralité :  GAUCHER -  DROITIER Taille : \_\_\_m\_\_\_ Poids : \_\_\_kg

Nombre d'années de pratique : \_\_\_ans : Nombre d'entraînements hebdo : \_\_\_

Catégorie de pratique 2014-2015 : \_\_\_\_\_

Niveau de pratique 2014-2015 : \_\_\_\_\_

Si sélection(s), merci de bien vouloir l'indiquer (Comité, ligue, 1/2 Zone, Zone) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Classe fréquentée actuellement \_\_\_\_\_ En redoublement : OUI - NON  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Formation 2015 - 2016 envisagée : \_\_\_\_\_  
Options 2015-2016 envisagée(s) : \_\_\_\_\_  
Etablissement envisagé(\*) : \_\_\_\_\_  
(\* ) cf liste établissements : <http://www.creahandball.fr/>

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
En qualité de : _____	En qualité de : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Tel : _____	Tel : _____
Port : _____	Port : _____
Email : _____	Email : _____

Précisez le(s) cas particuliers : (*Allergies, asthme, diabète, broches, autres – si oui fournir un certificat médical précisant les pathologies et le protocole à respecter en cas de traitement*) :

\_\_\_\_\_ Acuité visuelle :

Port de lentilles  Port de lunettes

Votre enfant a-t-il été blessé pendant la saison ? Si oui, cette blessure a-t-elle nécessité une intervention chirurgicale et/ou un arrêt ?

Votre enfant suit-il un traitement actuellement ? \_\_\_\_\_ Si oui lequel :

Y-a-t-il des antécédents de blessures traumatiques ou non ?

\_\_\_\_\_

- Les informations de ce dossier ne feront l'objet d'aucun traitement automatique,
- Le responsable du présent fichier est l'organisateur,
- La finalité du recueil de ces informations a pour seul but une meilleure visibilité à l'attention de l'équipe médicale pour l'entrée en structure
- Aucun autre service, ni aucune autre personne n'aura accès à ces données destinées à être détruites dès la fin des tests,

Veillez définir en quelques lignes votre projet Scolaire et/ou Professionnel :

---

---

---

---

---

Veillez définir en quelques lignes votre projet Sportif :

---

---

---

---

---

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné Monsieur / Madame \_\_\_\_\_

Responsables légaux de : \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à faire acte de candidature au centre d'entraînement du Métropole Rouen Normandie Handball,
- Autorise les responsables en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale y compris éventuellement l'hospitalisation (le responsable légal sera prévenu immédiatement ;

Fait à \_\_\_\_\_

Signature(s)

(précédée de la mention "JULET APPROUVE")

Le \_\_\_\_\_

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Merci de bien vouloir joindre les pièces suivantes au dossier :

- Bulletins scolaires 2013 – 2014
- Bulletins scolaires 2014 – 2015
- Photocopie de la carte vitale et de la carte de mutuelle
- Photocopie de la licence actuelle

#### **Dossier de candidature à envoyer avant le 30 Mai 2015:**

- Voie informatique à :  
Julien GAMBIER – Responsable administratif et scolaire : [julien.gambier@yahoo.fr](mailto:julien.gambier@yahoo.fr)  
Jonathan CLERY – Responsable technique : [jo.clery7@gmail.com](mailto:jo.clery7@gmail.com)  
(L'ensemble des éléments pouvant être scannés et transmis par mail)
- **Ou** par courrier à : Métropole Rouen Normandie Handball 4 rue des Forrières 27100 LE VAUDREUIL  
Pour tous renseignements complémentaires contact :  
**Julien Gambier 06 37 85 35 13**