



Ligue du Centre-Val de Loire d'Athlétisme

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Centre Régional d'Entraînement, Pôle Espoirs ou Centre National d'Entraînement de la Région Centre Val de Loire

Choix de la Section Sportive Scolaire : Issoudun  Orléans 

## ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Portable Parents :

Mail Parents :

Athlète :

Athlète :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité :

Profession des parents :

## BILAN ATHLETIQUE

Catégorie :

Club :

N° de licence :

Entraîneur actuel :

Tel-Mail entraîneur :

Spécialité 1 :

Record 1 :

Spécialité 2 :

Record 2 :

Palmarès (podium Rgx, Interrégx, qualif. France et plus) :

Progression spé 1

2016	2017	2018	2019

Objectifs spé 1 :

Au niveau de la performance \_\_\_\_\_ et des Résultats en compétition \_\_\_\_\_

Nombre d'entraînements par semaine :

Nombre d'heures :

Temps de transport hebdomadaire pour aller t'entraîner :

**Avis circonstancié de l'entraîneur de l'athlète :**

--

# SUIVI SCOLAIRE

	CLASSE	LIEU	Enseignement d'exploration 2 <sup>nde</sup>	LV1 / LV2	Enseignement de spécialités Term	Interne (Oui ou Non)
2017/2018						
2018/2019						
Vœux 1 2019/2020						
Vœux 2 2019/2020						

Problèmes rencontrés en rapport à la pratique de l'athlétisme :

.....

.....

Quels sont les métiers que tu envisages ?

.....

.....

**Avis circonstanciés du professeur principal et du professeur d'EPS sur l'élève (obligatoire) :**

--	--

**Joindre une photocopie des bulletins scolaires de l'année précédente et des deux premiers trimestres uniquement pour les candidats pré-bac**

## BILAN DE SANTE

Taille :                      Poids :                      Pointure :                      Taille du père :                      Taille de la mère :

Nom et adresse du médecin traitant :

TRAUMATOLOGIE	OUI	NON	DETAIL
Port de semelles orthopédiques			
Accidents musculaires (claquage...)			
Entorses			
Fractures			
Inflammations, tendinites			

Autres problèmes de santé (hépatite, mononucléose, opérations...) :

As-tu déjà eu recours aux personnes suivantes, et si oui, combien de fois par an :

	Dentiste	Kiné	Ostéopathe	Acuponcteur	Mésothérapie	Autre
Oui - Non						

**Dossier à renvoyer avant le 30 avril 2019 pour les lycéens et avant à : Ligue du Centre-Val de Loire d'Athlétisme, Maison des Sports, à l'attention de Christophe LETELLIER, 1240 rue de la Bergeresse, 45160 OLIVET**

**Une réponse à la candidature sera apportée dans les meilleurs délais à laquelle sera jointe une convention et les conditions financières d'inscription.**