



## FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE FORMATION ESBVA-LM



### RENSEIGNEMENTS JOUEUSE

NOM  PRENOM

DATE DE NAISSANCE  LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITE

ADRESSE  CP

TELEPHONE  EMAIL

### RENSEIGNEMENTS PARENTS

NOM DU PERE  TEL PERE

EMAIL PERE

NOM DE LA MERE  TEL MERE

EMAIL MERE

RESPONSABLE LEGAL : PERE  MERE  LES DEUX

### RENSEIGNEMENTS SPORTIF

POSTE DE JEU  TAILLE (en cm)

POIDS (en Kg)  ENVERGURE (en cm)  POINTURE

CLUB ACTUEL

NIVEAU DE JEU

NOMBRE D'ANNEE DE PRATIQUE

SI PÔLE ET/OU SELECTION, PRECISEZ

NOM DE L'ENTRAINEUR ACTUEL

TEL DE L'ENTRAINEUR

MAIL ENTRAINEUR

### RENSEIGNEMENT SCOLAIRE

CLASSE ACTUELLE

ORIENTATION ENVISAGEE

Veillez ajouter à votre demande d'inscription :

- **3 derniers bulletins scolaires**
- **Lettre de Motivation**
- **CV**
- **1 photo**
- **1 vidéo ou un lien si vous en possédez**

A adresser à :

FAUCHOIS Kévin

Responsable sportif du centre de formation de l'ESBVA-LM

Tél : 07-87-95-23-01

Email : [centredeformation@esbvalm](mailto:centredeformation@esbvalm)

