

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Test sportif le mercredi 3 avril 2024 au stade Léo Lagrange de Chalon sur Saône



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TAILLE :

POIDS :

DROITIER

GAUCHER

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE DU JOUEUR :

TELEPHONE DES PARENTS :

ADRESSE E-MAIL DU JOUEUR :

ADRESSE E-MAIL DES PARENTS :

ORIENTATION SCOLAIRE ENVISAGEE EN 2024/2025 :

(classe + établissement) :

CLUB EN 2023/2024 :

NOM DE L'EDUCATEUR :

POSTE OCCUPE 1 :

Son numéro de téléphone :

POSTE OCCUPE 2 :

NIVEAU DE COMPETITION :

· DEPARTEMENTAL · REGIONAL · AUTRE :

ANTECEDENTS MEDICAUX (Allergies, interventions chirurgicales, port de lentilles, asthme ou autres) :

Vous souhaitez intégrer le FC Chalon et la section foot lycée

Vous souhaitez intégrer uniquement le club du FC Chalon

Si section remplir et retourner également le dossier de candidature de la section

Fiche à renvoyer sur : **sectionfootemilandgauthey@gmail.com**

Je soussigné, _____ père / mère / tuteur de _____
autorise les responsables du concours d'entrée de la section sportive à prendre ou à faire prendre toutes
les mesures urgentes que nécessiterait l'état de santé de mon enfant

Fait à _____, le _____ / _____ / 2024.

Signature

