



**Pôle Excellence de Football Amateur -**  
**Cité scolaire BRIFFAUT - Saison 2014/2015**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**CLASSE :** ..... Algoud ou Laffemas **DATE DE NAISSANCE :** .....

**Interne : 4 jours – 4 jours + dimanche - Demi-pensionnaire - Externe**

**ADRESSE :** .....CP.....Ville.....

**Téléphones:** **Père:** ..... **Mère:** .....  
**E-mail parents:** .....

**Téléphones Joueur :** .....  
**Email joueur :** .....

**Correspondant (internes) Nom..... Prénom.....**  
**Adresse.....**  
**Tél :.....**

**CLUB :** ..... **CATEGORIE :** .....

**NIVEAU DE PRATIQUE :** .....

**Poste(s) préférentiel (s) :**

Gardien de but - Défenseur (Axial, Lat D, Lat G) - Milieu (Déf, Exc D-Exc G – Meneur) - Attaquant

**Diplôme d'arbitre :** Oui - Non

**Diplôme PSC1 (secourisme) :** oui- non

Si Oui : Niveau en UNSS ..... Niveau en fédéral.....

**Diplôme d'éducateur :** Oui - Non Si oui Lequel.....

**Choix formation qualifiante (en + du PSC1) :** **Entraînement (JAT) ou Arbitrage (JAD-JAL).**  
(Choix à entourer)

**Nom et prénom de votre éducateur :** .....

**Coordonnées éventuelles (tél) :** .....

Taille ..... Poids..... Pointure.....

**Nombre d'entraînements en club.....**

**Quels jours?**

lundi	mardi	mercredi	Jeudi	vendredi
Section 16h-18h	Section 12h-13h10	Section 14h-16h ou 16h-18h	Section 16h - 18h	

(Préciser les horaires en dessous des jours d'entraînements).

**Jours et horaires les plus fréquents des matchs de compétition :**

**Samedi.....**

**Dimanche.....**

**Veillez joindre, s'il vous plaît, avec ce document une photocopie RECTO VERSO DE VOTRE LICENCE.**

**M.Vivant**