

Centre de
formation



Volley-ball

DOSSIER DE CANDIDATURE À L'ENTRÉE AU CENTRE DE FORMATION

NOM :

PRÉNOM :

NÉE LE (JJ/MM/AA) :

À : DÉP. :

ADRESSE :

N° DE TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

SI MINEURE... NOM ET ADRESSE DU REPRÉSENTANT LÉGAL (si différente) :

N° DE TÉLÉPHONE : Père : Mère :

E-MAIL : Père : Mère :

PROFESSION DES PARENTS : Père : Mère :

Je, soussigné(e),, demande l'inscription aux Neptunes de Nantes Volley-ball.

Je sais : · D'une part que le responsable du CFCP, en accord avec les autres membres du directoire, pourra décider à tout moment de mon maintien ou non dans la structure en cas de non respect du règlement intérieur.

· D'autre part, qu'en cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale, j'autorise le responsable à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

N° de sécurité sociale :

Signature de la candidate :

Signature du représentant légal (si mineure) :



Volley-ball

Centre de
formation



RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Précisez votre parcours pour les 5 dernières années scolaires.

Année scolaire	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu

Scolarité de l'année en cours : _____

Nom et adresse de l'établissement : _____

N° de téléphone : _____ e-mail : _____

Nom du professeur principal ou tuteur : _____

**Comment qualifiez-vous votre travail cette année ? Quelles sont vos forces, vos faiblesses ?
Pensez à fournir les bulletins du premier et deuxième trimestre.**

Quels sont vos projets d'orientation pour l'année prochaine ?

Voeux 1 : _____

Voeux 2 : _____

Voeux 3 : _____

Important :

Inscrivez- vous sur la plateforme Parcoursup si vous êtes en terminale et que vous souhaitez intégrer le STAPS, l'Université de Nantes ou tout autre dispositif d'études supérieures.



Centre de
formation



RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel :

N° de licence FFVB :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

Je pratique le volley ball depuis : 20.....

Complétez le tableau ci-dessous représentant vos 5 dernières saisons

Saison	Club(s)	Catégorie de pratique	Sélection(s) - entourez -
/			Dep - Reg - Nat
/			Dep - Reg - Nat
/			Dep - Reg - Nat
/			Dep - Reg - Nat
/			Dep - Reg - Nat

Entraîneur actuel :

Nom, Prénom :

N° de téléphone : e-mail :

Taille : Poids : Hauteur bras levés :

Hauteur avec course d'élan : Poste actuel :

Avez-vous été sélectionnée à l'entrée en section sportive ? (entourez) OUI - NON

Si oui laquelle ?

Avez-vous été sélectionnée à l'entrée en pôle ? (entourez) OUI - NON

Si oui, lequel ?



Centre de
formation



RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Avez-vous déjà été blessée ?	
Si oui quel type de blessure ?	
Avez-vous déjà été opérée ?	
Si oui, quel type d'opération ?	
Êtes-vous allergique ?	
Si oui, quel type d'allergie ?	
Suivez-vous un traitement ?	

Lors du test, une visite médicale est susceptible d'être effectuée si le staff présente des doutes aux capacités de la joueuse à pratiquer du haut niveau. A cet effet il est important d'apporter tout bilan ou cliché pouvant permettre de prendre connaissance des suites d'une blessure.

VOTRE MOTIVATION _____

Ecrivez quelques lignes sur ce qui vous motive à entrer dans le centre de formation des Neptunes de Nantes.

.....

.....

.....

.....



*Centre de
formation*



Volley-ball

INFORMATIONS D'INSCRIPTION

DOCUMENTS À RETOURNER AU CLUB / PAR MAIL

- Dossier de candidature.
- Les photocopies des bulletins du 1er et 2ème trimestre de l'année en cours et ceux de l'année précédente.
- Photocopie de la licence FFVB de l'année en cours.

L'inscription au centre de formation des Neptunes de Nantes ne sera effective que si le candidat remplit les conditions médicales.

Une présélection se fera sur dossier et vidéos, des tests sportifs et un entretien vous seront alors proposés.

DOCUMENT ANNEXE À CONSERVER :

- Conditions générales de candidature.

Volley-ball

Neptunes de Nantes Volley-ball - Centre de formation
Complexe sportif Mangin-Beaulieu - 2 rue Louis Joxe - 44200 Nantes

Contact e-mail : b.renaud@neptunes-nantes.fr
Tél. 06 70 22 87 22