

CLASSES VOLLEY COLLEGE GOUNOD

FICHE DE CANDIDATURE

NOM :Prénom :

Ecole primaire :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Code Postal : VILLE :

Téléphone portable parents :

E-mail : @.....

Vécu sportif (sport(s) pratiqué(s) actuellement ou par le passé) :.....

.....

Signature des responsables légaux

CADRE RÉSERVÉ AU PROFESSEUR DE L'ÉLÈVE

NIVEAU SCOLAIRE : TB B M I TI

NIVEAU SPORTIF: TB B M I TI

ATTITUDE: TB B M I TI

AVIS : FAVORABLE NEUTRE DÉFAVORABLE