



# DOSSIER DE CANDIDATURE

SAISON  
2018-2019

## ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Portable des parents : .....

Mail des parents : .....

Portable de l'athlète : .....

Mail de l'athlète : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Nationalité : .....

Profession des parents - Père : ..... Mère : .....

## PROJET ATHLETIQUE

**Pourquoi souhaites-tu intégrer le Pôle Espoirs ?  
en quoi serait il un atout pour ton projet (raisons scolaires, raisons sportives, déplacements...)?**

**Quel est ton rêve, ton plus grand objectif ?**

## BILAN ATHLETIQUE

Catégorie saison 2018 : ..... Club : .....

N° de licence : .....

Entraîneur actuel : .....

Téléphone entraîneur : .....

Mail entraîneur : .....

Spécialité 1 : ..... Record 1 : .....

Spécialité 2 : ..... Record 2 : .....

Nombre d'entraînements par semaine en 2018 : ..... Nombre d'heures : .....

Temps de transport hebdomadaire pour aller t'entraîner : .....

Progression sur la spécialité 1 :

2015	2016	2017	2018

## Objectifs sur la spécialité 1 pour 2019 :

Au niveau de la Performance : .....

Au niveau des Résultats en Compétition : .....

Nombre d'entraînements par semaine envisagé en 2019 : ..... Nombre d'heures : .....

## Avis circonstancié de l'entraîneur de l'athlète :

--

## **BILAN & ORIENTATION SCOLAIRE**

	CLASSE ou Institut de formation	LIEU	Enseignement d'exploration 2nde	LV1 / LV2	Enseignement de spécialités Terminale	Interne (Oui ou Non)
2016/2017						
2017/2018						
2018/2019	Vœux 1					
	Vœux 2					
2019/2020						

Problèmes rencontrés en rapport avec la pratique de l'athlétisme : .....

.....

.....

Quels sont les métiers que tu envisages ? .....

.....

## Avis circonstanciés du professeur principal et du professeur d'EPS sur l'élève (facultatifs) :

--	--

# BILAN DE SANTE

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

Taille du père : ..... Taille de la mère : .....

Nom et adresse du médecin traitant : .....

TRAUMATOLOGIE	OUI	NON	DETAIL
Port de semelles orthopédiques			
Accidents musculaires (claquage...)			
Entorses			
Fractures			
Inflammations, tendinites			

Autres problèmes de santé (hépatite, mononucléose, opérations...) : .....

As tu déjà eu recours aux personnes suivantes et si oui, combien de fois par an :

	Dentiste	Kiné.	Ostéopathe	Acuponcteur	Mésothérapie	Autre
Oui-Non						
Combien de fois						

## DOSSIER À ENVOYER :

**À L'ATTENTION DU DIRECTEUR DU PÔLE ESPOIRS :**

**A l'attention de Jonathan BALESTON-ROBINEAU,**

Ligue de Bretagne d'Athlétisme,

Maison Départementale des Sports,

18 rue Pierre de Coubertin,

22440 PLOUFRAGRAN