



SECTION SPORTIVE BASKETBALL

CAMPUS COULOMMIERS

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : ___/___/____ Sexe : Masculin Feminin

Adresse

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

établissement scolaire

Nom de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pratique du Basket-Ball

Années de pratique : _____

Licencié(e) dans un club fédéral : _____

Nom du club : _____

Niveau de pratique en compétition : _____

Responsable légal à contacter

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Documents à joindre

Lettre de motivation

5 derniers bulletins scolaires(3 trimestres de la classe de 4ème / 2 premiers de la classe de 3ème)



Lycée Polyvalent et UFA

6,, rue des Templiers 77120 Coulommiers

01 64 75 88 47