

Fiche détection: Section Rugby LPO Perrin
14 Avril 2018



Lycée Jean Perrin
Marseille

Adresse STADE : Stade St Menet Mouton
3 chemin du Mouton 13011 MARSEILLE

stephane.jouve1@gmail.com

ou sous format papier à : Stéphane JOUVE, SSSRugby ,LPO Perrin 74 bd Verdillon, 13010 Marseille

NOM:	Prénom:	Classe:
Date de naissance:		
Etablissement d'origine, précisez Section Sportive:		
Adresse des parents: Mère:		
Mail mère:		
Portable Mère:	Téléphone domicile:	
Adresse Père:		
Mail père:		
Portable Père:	Téléphone domicile:	
Club et catégorie dans lequel le joueur est licencié cette année:		
En 2013/2014	En 2015/2016	
En 2014/2015	En 2016/2017	
Nom de l'entraîneur actuel principal:	Portable	
Poste(s) occupé(s), entourez:	1ere ligne 2ème ligne 3ème ligne 9 10 centre ailiers, arrière	
Taille:	Poids:	
Sélection(s) (entourez) ?	OUI	NON
Si oui lesquelles ?		
Palmarès sportif en club et en scolaire (UNSS) :		
Avez vous un niveau d'arbitrage en club ou scolaire ? (entourez)		
OUI NON		
Si oui lequel ?		
Projet sportif envisagé:		
Projet professionnel ou filière envisagée:		
Quelles sont vos motivations pour intégrer la Section Sportive Scolaire Rugby du LPO Perrin ?		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: auto;">PHOTO</div>		

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,

, PERE MERE

Autorise mon fils :

à passer les tests d'entrée à la Section Sportive Scolaire Rugby du LPO Perrin

« J 'atteste avoir contracté une assurance couvrant les risques éventuels pour cette journée »

A Marseille le,

SIGNATURE

PERE

MERE

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur :

déclare que l'enfant ,

est apte à la pratique du Rugby

A Marseille le,

RECAPITULATIF : DOCUMENTS A RENDRE POUR LE 10 AVRIL

FICHE DETECTION
AUTORISATION PARENTALE
CERTIFICAT MEDICAL
BULLETINS DE 4ème ET 3ème

Très cordialement Stéphane JOUVE, contact: 06 62 44 26 63
Mail: stephane.jouve1@gmail.com