



L'athlete			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse			
N° Portable		E-Mail	
Le responsable légal			
Nom		Prénom	
N° Portable		E-Mail	
Adresse (si différente)			
Le responsable légal			
Club actuel		Personne à contacter dans votre club actuel	noms : tel :
Poids		Taille	
Poste(s)		Sélections	
Avez vous eu de graves blessures; si oui lesquelles ?			
Quel est votre projet sportif ?			
Quel est votre projet professionnel ?			
Pourquoi voulez-vous rentrer au CF ?			
Situation scolaire actuelle			
Classe		Options (Langues / Séries / Filières ...)	
Etablissement		Moyenne générale	
Situation scolaire demandée			
Classe	Choix 1		
	Choix 2		
	Choix 3		
Etablissements (si vous en avez déjà repéré correspondant à vos demandes)	Choix 1		
	Choix 2		
	Choix 3		

Informations :

Joris CLEMENT - Responsable CF

Par mail : j.clement@soavignon.com

Par Téléphone : 06 64 24 13 74

soavignon.com