



DOSSIER DE CANDIDATURE CENTRE DE FORMATION Saint-Raphaël Var Handball

Merci d'envoyer ce formulaire rempli ainsi qu'une vidéo (non expirable)
à l'adresse suivante : **r.conte@srvhb.com**

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

TAILLE :

POIDS :

POSTE :

LATÉRALITÉ : DROITIER - GAUCHER

CLUB ACTUEL :

NIVEAU DE JEU :

ENTRAÎNEUR ACTUEL :

TÉL :

E-MAIL :

PÔLE ESPOIR : OUI NON

SI OUI, LEQUEL :

CENTRE DE FORMATION : OUI NON

SI OUI, LEQUEL :

NOMBRE D'ENTRAÎNEMENTS HEBDOMADAIRES :

SÉLECTIONS :

BLESSURES :



DOSSIER DE CANDIDATURE CENTRE DE FORMATION Saint-Raphaël Var Handball

COORDONNÉES RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM :

PRÉNOM :

TÉL :

E-MAIL :

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM :

PRÉNOM :

TÉL :

E-MAIL :

COMMENTAIRES :