

**DOSSIER DE CANDIDATURE
AU
PÔLE ESPOIRS HANDBALL FEMININ
DE NOUVELLE-AQUITAINE
« site accession et excellence »**

A RETOURNER AVANT LE 19 mars 2023 DERNIER DELAI
à Françoise NICOLE
Concours d'accès « Site Accession »
Ligue Nouvelle Aquitaine
174 avenue du TRUC
33700 Mérignac

Pré-concours

Athlètes nées en 2008, 2009 et 2010

Le **Dimanche 2 avril 2023** à partir de 10H30 à 17H

Complexe sportif Max LINDER, Rue Max Linder 33 450 SAINT LOUBES

Toute la journée sera consacrée à des oppositions d'évaluation
Chaque joueuses devra être munie d'une bouteille d'eau et d'un ballon taille 2
Merci de prévoir un pique-nique

CONCOURS UNIQUE

Les 20 et 21 avril 2023

**Au CREPS de Bordeaux pour toutes les jeunes filles retenues
lors des pré-concours**

*(A cette occasion un dossier scolaire des deux dernières années vous sera demandé)
Pour plus d'informations : <http://nouvelleaquitaine-handball.org/haut-niveau/fille-2/>*

**Merci d'envoyer votre dossier complet par courrier à la ligue
Nouvelle Aquitaine**

**Concours pôle espoir féminin Nouvelle Aquitaine
Ligue Nouvelle Aquitaine
174 Av du Truc 33 700 Mérignac**

**La convocation à la journée de pré-concours se fera
uniquement par mail.**

IDENTITE DU CANDIDAT(E)

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....A.....

NATIONALITE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

TEL PORTABLE (parental).....

TEL PORTABLE (de la candidate).....

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

(les renseignements d'ordre confidentiel fournis ci-dessous ne sont connus que du responsable du Pôle)

NOM DU PERE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

TEL PORTABLE PERE.....

PROFESSION..... **MAIL LISIBLE !!! :**

NOM DE LA MERE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

TEL PORTABLE MERE.....

PROFESSION.....

MAIL LISIBLE !!! :

Nombre de frères et sœurs (préciser l'âge).....

Eléments familiaux que les parents souhaiteraient porter à la connaissance du responsable du Pôle :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

ETABLISSEMENT SCOLAIRE ACTUEL.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

CLASSE ACTUELLE.....

REDOUBLEMENT OUI - NON

CLASSE.....

RAISONS.....

BOURSIER OUI - NON

CLASSE ENVISAGEE L'ANNEE PROCHAINE.....

LV1.....LV2.....

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

CLUB.....LIGUE.....COMITE (N°).....

NOM ET COORDONNEES DE L'ENTRAINEUR.....

EQUIPE 2021-2022NIVEAU JEU.....

ENVISAGE DE MUTER Fin 2022-2023 OUI - NON

NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE HANDBALL.....

POSTE(S) DE JEU

1/.....2/.....

TAILLE.....POIDS.....DROITIER - GAUCHER

SELECTION DE COMITE

OUI - NON

SELECTION DE LIGUE (stage évaluation)

OUI - NON

AUTRES SPORTS PRATIQUES (préciser nombre d'années et niveau).....

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Les renseignements ci-après sont destinés à mieux gérer l'athlète en cas d'intégration au Pôle et sont destinés à l'équipe médicale du CREPS.

Allergie.....

.....

.....

Opérations chirurgicales (préciser la date et le lieu)

.....

.....

.....

.....

Entorses ou foulures (préciser la date, le membre et le coté)

.....

.....

.....

.....

Avez-vous suivi des séances de kinésithérapie (rééducation)

.....

.....

Souffrez-vous parfois des chevilles, des genoux, du dos (précisez) ?

.....

.....

.....

Autres éléments médicaux que vous souhaiteriez porter à la connaissance du médecin

.....

.....

.....