



Photo d'identité

PRÉ CANDIDATURE U15 ELITE
Samedi 22 Février 2025 (14h00–16h00)
PALAIS DES SPORTS XAVIER LE LOUARN
Clôture des inscriptions : 15 Février

Inscription à envoyer par mail à : detection@cep-orient-basket.bzh

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**
Adresse postale : **Ville :**
Courriel : **Tel. :**
Poste de jeu :
Taille : **Pointure :** **Taille de la mère :** **Taille du père :**

Antécédents médicaux des 3 dernières années (blessures, opérations,...)

Club saison 2024 - 2025 :
Catégorie et niveau de compétition :
Nombre d'entraînements par semaine :

Club saison 2023 - 2024 :
Catégorie et niveau de compétition :
Nombre d'entraînements par semaine :

Nombre d'années de pratique du basketball :

Entraîneur actuel (et coordonnées tel.) :

Parcours de formation basket (sélection(s), Section Sportive, CLE, autres...)

Niveau d'étude actuel et établissement :
Niveau d'étude envisagé septembre 2025 :
internat : **demi pensionnaire :** **externe :**

Autres informations que vous jugez nécessaire :