

DISTRICT _____
 CENTRES DE PERFECTIONNEMENT GARDIENS(ENNES) DE BUTS



1) RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

Nom : Prénoms :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 Ville : Code postal : Nationalité :
 Tél. : (domicile)(portable)(travail)

2) RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Année	Classe	Nom de l'établissement scolaire	Commune
2025-2026			

Si vous êtes en Section Sportive 6è - 5è, inscrivez S.S.S avec la classe

3) RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel :	Nombre d'entraînement / Semaine			
Niveau actuel de compétition : Départemental	<input type="checkbox"/>	Régional	<input type="checkbox"/>	Nombre de matches à ce jour

Gardien(enne) depuis la catégorie : U13 - U12 - U11 - U10 - avant U10

Nombre de séances spécifiques GB/semaine : _____

Nom & Prénom de l'éducateur GB :

Taille

Poids

Droitier

Gaucher