



DOSSIER DE CANDIDATURE CENTRE FORMATION

Joueurs nés en 2003, 2002, 2001 et 2000

NOM :PRENOM :

IMPORTANT

LE DOSSIER DE CANDIDATURE EST A RETOURNER

A l'adresse mail suivante :

stephane.imbratta@tremblayhandball.com

ou par courrier :

**Association Tremblay-En-France Handball
Palais des Sports
Esplanade Maurice Thorez
93290 Tremblay-en-France**

Le dossier doit comporter :

- > Le formulaire de candidature complété ci-dessous
- > Une lettre de motivation
- > Support vidéo du joueur en compétition (facultatif)

Les candidatures seront alors étudiées à partir de ces renseignements. Les candidats correspondants au profil que nous recherchons seront alors invités à passer des tests au sein du TFHB



TREMBLAY EN FRANCE HANDBALL ASSOCIATION

Palais des Sports - Esplanade Maurice Thorez - 93290 Tremblay-en-France
Fixe : 01 48 60 77 12 - Fax : 01 48 60 77 38

TremblayHandballOfficiel @TremblayHB tremblayhandball TremblayHB teamtremblay

tremblayhandball.com



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TELEPHONE PERSONNEL :

MAIL :

ADRESSE POSTALE :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

LIGUE :

COMITE :

CLUB :

ENTRAINEUR 2020-21 :

TELEPHONE DE L'ENTRAINEUR :

MAIL DE L'ENTRAINEUR :

NIVEAU DE JEU SAISON 2020-21 :

NOMBRE D'ANNEE DE PRATIQUE HANDBALL :

SELECTIONS :





AUTRE SPORT PRATIQUES :

➤ **MORPHOLOGIE**

TAILLE :

POIDS :

DROITIER/GAUCHER

POSTE :

➤ **Si formation en pole espoir**

NOM DU POLE ESPOIR :

RESPONSABLE DU POLE :

TELEPHONE DU RESPONSABLE :

MAIL DU RESPONSABLE :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

ETABLISSEMENT SCOLAIRE 2020-21 :

CLASSE ACTUELLE :

→ Joindre les photocopies des 2 premiers bulletins trimestriels au dossier

ORIENTATION ENVISAGEE L'ANNEE PROCHAINE :

CHOIX 1 :

CHOIX 2 :

CHOIX 3 :





RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Avez-vous eu de graves blessures ? Si oui lesquelles et en quelle année?

.....
.....
.....

Avez-vous déjà été opéré ? Si oui précisez la nature, la date, le lieu

.....
.....
.....

Signalez tout autre problème médical (allergies, pathologies, etc.)

.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

PARENT 1

NOM :
PRENOM :
MAIL :
ADRESSE POSTALE :
TELEPHONE DOMICILE :
TELEPHONE PORTABLE :
PROFESSION :

PARENT 2

NOM :
PRENOM :
MAIL :
ADRESSE POSTALE :
TELEPHONE DOMICILE :
TELEPHONE PORTABLE :
PROFESSION :