

# FICHE DE CANDIDATURE PÔLE ESPOIR JUDO D'ILE DE FRANCE

A RENVoyer AVANT LE 30 AVRIL 2017

NOM : \_\_\_\_\_  
PRENOM : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Joindre  
deux photos*

Catégorie d'âge en Janvier 2018: \_\_\_\_\_  
(Précisez 1ère, 2ème ou 3ème année de votre catégorie d'âge)

Catégorie poids en Septembre 2017 : \_\_\_\_\_

## 5 MEILLEURS RESULTATS SPORTIFS

Uniquement compétitions officielles et tournois référencés de la saison en cours et précédente

A classer par ordre de niveaux

Classement	Catégorie d'âge	Catégorie de poids	Intitulé de la compétition / du tournoi	Résultat
1 /				
2 /				
3 /				
4 /				
5 /				

## NIVEAU SCOLAIRE

Moyennes générales

Saison	Classe	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre
2015/2016				
2016/2017				X

☞ Joindre OBLIGATOIREMENT les 3 bulletins scolaires de l'année dernière et ceux des 2 premiers trimestres de cette année

## SCOLARITE SOUHAITEE POUR LA RENTREE

COLLEGE PAUL ELUARD       LYCEE J.PIERRE TIMBAUD       LYCEE P.BELMONDO

CLASSE ACTUELLE : \_\_\_\_\_ CLASSE DEMANDEE : \_\_\_\_\_

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

REGIME SCOLAIRE :  INTERNE  
 DEMI-PENSIONNAIRE  
 EXTERNE

☞ ETES-VOUS CANDIDAT POUR D'AUTRES POLES ESPOIRS JUDO ?  OUI  
 NON

Si oui, le Pôle Espoir IDF se positionne t'il en 1er choix ?  OUI  
(barrez cette question si vous postulez uniquement au Pôle espoir IDF)  NON

# FICHE DE RENSEIGNEMENT PÔLE ESPOIR JUDO D'ILE DE FRANCE

Dossier à adresser à votre Comité de judo pour signature.

Envoyer un exemplaire à la ligue IDF JUDO, par fax ou par courrier. Date limite de dépôt du dossier : **le 30 AVRIL 2017**

Une convocation pour la journée de tests de sélection vous sera envoyée uniquement par mail au plus tard le 08 mai 2017

NOM	_____	PRENOM	_____
ADRESSE	_____		
	_____		
CODE POSTAL	_____	VILLE	_____
MAIL PARENTS (Obligatoire)	_____	MAIL (2)	_____
TELEPHONE	_____	TELEPHONE (2)	_____

## INFOS ATHLETES

D.NAISSANCE	_____	N° LICENCE	_____
GRADE	_____	ANNEES JUDO	_____
POIDS REEL	_____	TAILLE	_____
TAILLE JUDOGI	_____	TAILLE SURVET.	_____

## INFOS CLUB

CLUB	_____	COMITE	_____
NOM PROF	_____	TEL PROF	_____
MAIL PROF	_____	MAIL CLUB	_____

## AVIS DU CLUB

### AVIS DU PROFESSEUR DE CLUB

- FAVORABLE  
 DEFAVORABLE

### AVIS DU PRESIDENT DE CLUB

- FAVORABLE  
 DEFAVORABLE

Signature :

Signature :

☞ **Autorisation des parents :** Je soussigné(e) Mme, Mr .....Agissant en qualité de  
père/mère/tuteur, autorise mon enfant .....à faire acte de candidature pour le Pôle Espoir IDF de JUDO.

Signature :

**Signature et avis du Cadre Technique du Comité :**