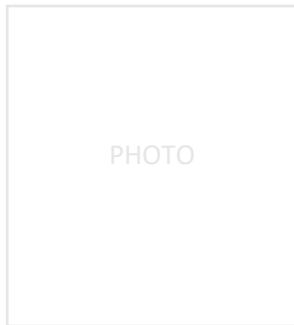




Section Sportive de Kérichen
Pôle Départemental de Rugby
Saison 2023-2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO



NOM

PRENOM

Date de Naissance

N° de téléphone

Adresse mail

Parents

Noms - Prénoms

N° de téléphone

Adresses mail

Adresses postales

CLUB

**N° de licence
du joueur/de la joueuse**

Entraîneurs

Noms - Prénoms

N° de téléphone

Adresses mail

**ETABLISSEMENT
SCOLAIRE ACTUEL**

Adresse

Adresse mail

N° de téléphone

Professeur principal

Nom - Prénom

Adresse mail

**Spécialités envisagées
après la seconde**

- NE SAIS PAS -

Régime demandé INTERNE - DEMI-PENSIONNAIRE - EXTERNE

Postule à un autre Pôle ? OUI - NON

Si oui, le(s)quel(s)



AUTORISATION PARENTALE

Pour la journée de tests de sélection



JULES LESVEN

Section Sportive de Kérichen
Pôle Départemental de Rugby
Saison 2023-2024

Je soussigné(e)

Père, Mère, Représentant légal de

Autorise mon enfant à participer à la journée de tests organisée en avril 2024, au Complexe sportif du Petit Kerzu, 57 Rue de Prat-Podic, 29200 Brest.

Je certifie par ce biais que mon enfant est bien licencié à la Fédération Française de Rugby.

***Personnes à joindre
En cas d'urgence***

Nom

Prénom

Qualité

N° de téléphone

