

Rec Rugby Rennes

CLUB BRETON DE NATIONALE 2

BRETAGNE[®]



DOSSIER DE CANDIDATURE CENTRE D'ENTRAINEMENT LABELISSE SAISON 2024-2025

CADETS-JUNIORS / JOUEURS NÉS EN 2007/2008/2009

MAXIMILIANO COCETTA
RESPONSABLE CEL - RENNES RUGBY
59 rue du Patis Tatelin



Le **RENNES ETUDIANT CLUB** a comme objectif d'assurer la continuité de la formation pour amener le joueur vers le haut niveau Breton. La structure permet aux stagiaires des entraînements quotidiens ainsi que l'intégration aux équipes du Pôle Jeune de Rennes EC Rugby, afin de disputer les compétitions et parfaire leur formation sportive.

En plus de compléter leur formation sportive, le centre de formation a vocation à aider ces jeunes gens dans leur parcours scolaire, les lycéens sont inscrits dans les sections sportives rugby des lycées d'enseignement général et technique de Mendès France à Rennes ou bien au lycée Ozanam à Cesson-Sévigné.

Les enjeux du programme :

- ✦ **RENFORCER** la qualité des joueurs et identifier les futurs potentiels du Rennes Étudiant Club.
- ✦ **PREPARER** les joueurs sur le plan physique au rythme quotidien du haut niveau français afin de garantir la réussite du quadruple projet (familial, social, scolaire et sportif).
- ✦ **ACCOMPAGNER** le joueur à être acteur de son projet de formation notamment par le développement de son autonomie (rugby, condition physique, motivation et progression).
- ✦ **ALIMENTER** le plan de succession des Catégories du club REC
- ✦ **RESPECTER** les obligations sécuritaires et appréhender les règles du jeu.

Afin d'identifier les forts potentiels, le test de sélection est prévu :

✦ **Le samedi 06 avril 2023 de 10h à 13h**

Lieu : Stade Alain Crubillé de Rennes – Rue du Patis Tatelin – 35700 Rennes
La journée de détection se terminera par un repas offert au joueur.

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC CE DOSSIER : avant le 29 mars 2024

- ✦ BULLETINS SCOLAIRES DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES
- ✦ BULLETIN D'ANNEE EN COURS DU DERNIERS TRIMESTRE
- ✦ PHOTOCOPIE LICENCES

A retourner par mail :

scolaire.skol@rennes-rugby.bzh

m.cocetta@rennes-rugby.bzh

Ou par courrier :

59 rue du Patis Tatelin BP 10316 - 35703 Rennes cedex



Photo

COORDONNEES PERSONNELLE

Joueur / Parents

- ✦ Nom :
- ✦ Prénom :
- ✦ Date de naissance :
- ✦ Lieu :
- ✦ Nationalité :
- ✦ N° de licence :
- ✦ Club :
- ✦ Catégorie :
- ✦ Email :
- ✦ Adresse personnelle actuelle :
- ✦ Adresse des parents (ou du représentant légal) :
- ✦ Madame :
- ✦ Email :
- ✦ Monsieur :
- ✦ Email :
- ✦ Profession de la Mère :
- ✦ Tel Portable :
- ✦ Profession du Père :
- ✦ Tel Portable :



SITUATION SCOLAIRE

Joueur

Année Scolaire	Enseignement Suivi	Établissement/lieu	Note (Moyenne générale)	Diplômes obtenus
2024				
2023/2024				
2022/2023				

✦ Formation scolaire programmée pour 2022/2023 :

.....

✦ Formation demandée :

✦ U 23 Université ou école. (BTS/IUT) :

✦ U18 Lycée :

✦ Avis du Professeur EPS :

.....

.....

✦ Avis du Professeur Principal :

.....

.....

✦ Enseignements d'exploration (2nde ou de spécialité (1ère et T) :

.....

✦ Régime demandé :

½ pensionnaire Externe Interne

✦ Diplôme envisagé :

✦ Projet professionnel de l'élève :

.....



SITUATION SPORTIVE

Joueur

Saison	Club (pas d'abréviation)	Catégories	Résultats de l'équipe
2023/2024			
2022/2023			
2021/2022			

✦ Taille : Poids :

✦ Sélections : OUI - NON (rayer la mention inutile) :

- Département U13/U14/U15
- Pôle Espoirs / APE U16/ U17/U18
- TADDEI U16/ U17/ U18
- INTER-POULES U16/U17/U18
- U23

✦ A quel(s) poste(s) jouez-vous actuellement (en chiffres) ?

.....

✦ Autre poste souhaité (en chiffres) ?

.....

✦ Pourquoi avez-vous choisi le REC Rugby ?

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



AUTORISATION PARENTALE

Parents (ou du représentant légal)

Je soussigné(e)

Père, mère de.....autorise mon enfant
à participer à la journée de détection organisée par le REC Rugby,
le « » au stade Alain Crubillé de Rennes.

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

J'autorise le responsable de la journée de détection à prendre, le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Le

Signature obligatoire
D'un responsable légal

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél Personnel :

Portable :

N° de sécurité sociale :