

AMBITION / PASSION / FORMATION

Nom :

Prénom :



Photo

DOSSIER DE CANDIDATURE  
CENTRE D'ENTRAÎNEMENT  
LABÉLISÉ  
SAISON 2022/2023

**Test de sélection : 23 avril**

Stade Alain Crubillé de Rennes – Rue du Patis Tatelin – 35700 Rennes

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC CE DOSSIER :

- BULLETINS SCOLAIRES DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES
- PHOTOCOPIE LICENCES

**A retourner par mail ou par courrier**  
**skol@rennes-rugby.bzh**

**RENNES EC RUGBY SKOL**

Stade Alain Crubillé – 59 Rue du Patis Tatelin – 35700 Rennes

## COORDONÉES

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Lieu :

.....

Nationalité :

.....

Tel portable joueur :

.....

Email :

.....

Adresse personnelle actuelle :

.....

.....

Adresse des parents (ou du représentant légal) :

.....

.....

Madame monsieur :

.....

Email :

.....

Profession du père : ..... Tel portable : .....

Profession de la mère : ..... Tel portable : .....

**RENNES EC RUGBY SKOL**

Stade Alain Crubillé – 59 Rue du Patis Tatelin – 35700 Rennes

**SITUATION SCOLAIRE**

Année scolaire	Enseignement suivi	Etablissement/lieu	Note (moyenne générale)	Diplômes obtenus
2019/2020				
2020/2021				
2021/2022				

**Formation scolaire programmée pour 2022/2023 :**

**Formation demandée :**

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

U18 Lycée : .....

**Langue vivante 1 :** ..... **Langue vivante 2 :** .....

**Enseignements d'exploration (2<sup>nd</sup>e ou de spécialité (1ère et T) :**

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

**Régime demandé :**

- ½ pensionnaire
- Externe
- Interne

**Diplôme envisagé :**

.....

**Projet professionnel de l'élève :**

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



**SITUATION SPORTIVE**

Saison	Club (pas d'abréviation)	Catégories	Résultats de l'équipe
2018/2019			
2019/2020			
2020/2021			
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 ?

.....

Autre poste souhaité ?

.....

Pourquoi avez-vous choisi le REC Rugby ?

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



**AUTORISATION PARENTALE**

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 :**  
.....