



Lycée
Jean Favard
Guéret
académie
Limoges



Monsieur Le Proviseur
Lycée Jean FAVARD
Atelier Rugby
27 route de courtille
23000 Guéret.
☎ :05 55 51 34 70

ATELIER RUGBY FICHE D'INSCRIPTION AUX TESTS DE SELECTION

Je soussigné, (nom, prénom)
responsable légal de l'élève (nom, prénom)

Adresse :
.....
.....

demande son inscription *aux épreuves sportives de sélection* pour intégrer l'Atelier RUGBY du Lycée Jean FAVARD.

Je certifie qu'il bénéficie d'une assurance responsabilité civile et accident.

J'autorise le Président du Jury à prendre toute mesure d'urgence, y compris une décision d'hospitalisation au Centre Hospitalier de GUERET, en cas d'accident au cours des tests sportifs.

Date:

Signature du responsable légal :

Motivations de l'élève :

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

Pratiques Rugbystiques antérieures : (*)

- 1- E.P.S / Atelier Scolaire / A.S et UNSS / Club ...
- 2- Si pratique de club, lequel :
Adresse du Club :
Comité (région et département) :
Equipe du candidat (niveau) :
Depuis quand joue-t-il dans ce club ?
Sélection (s) obtenue (s) :
- 3- Poste habituel :
Poste préférentiel :
Poste accessoire :
- 4- Taille : Poids : Droitier Gaucher Ambidextre

Problème(s) de santé :
.....
.....
.....

Merci d'indiquer si nous devons prévoir un repas froid pour la journée de sélection. Celui-ci sera facturéeuros.

Ce dossier devra être retourné dûment complété avant le 15 avril 2011. Une convocation sera par la suite envoyée à l'élève pour la journée de sélection.

* 1- Entourer les mentions utiles, Si aucune pratique en club, passer au point 3, ou 4.