

FICHE DE CANDIDATURE (1/2)

PÔLE ESPOIR JUDO D'ILE DE FRANCE

A RENVoyer AVANT LE 30 AVRIL 2018

NOM : _____
PRENOM : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____

Joindre une photo

Catégorie d'âge en Janvier 2019: _____ **Catégorie poids en Septembre 2018 :** _____
(Précisez 1ère, 2ème ou 3ème année de votre catégorie d'âge)

5 MEILLEURS RESULTATS SPORTIFS

A classer par ordre de niveaux
Uniquement compétitions officielles et tournois référencés de la saison en cours et précédente

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
2016/2017				
2017/2018				

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

SCOLARITE SOUHAITEE POUR LA RENTREE 2018

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

CLASSE ACTUELLE : _____ CLASSE DEMANDEE : _____

LV1 : _____ LV2 : _____

INTERNE EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

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 NON

(Barrez cette question si vous postulez uniquement au Pôle espoir IDF)

PARTIE RESERVEE A L'ENCADREMENT

Avis Equipe Technique Régionale

FICHE DE CANDIDATURE (2/2)

PÔLE ESPOIR JUDO D'ILE DE FRANCE

A RENVoyer AVANT LE 30 AVRIL 2018

MOTIVATIONS / OBJECTIFS

Décrivez en quelques lignes vos motivations et vos objectifs

Depuis combien d'années pratiquez-vous le Judo ?	
Combien d'entraînements faites-vous par semaine ?	
Combien de compétitions avez-vous fait cette année ?	
Avez-vous déjà effectué des stages avec hébergement ?	Si oui combien ?

Quels sont vos points forts et points faibles ?	Points forts :
	Points faibles :

Dans quel secteur, vous sentez-vous le plus à l'aise ? <small>(Cochez votre ou vos réponses)</small>	<input type="checkbox"/> Technique	Et le moins à l'aise ?	<input type="checkbox"/> Technique
	<input type="checkbox"/> Physique		<input type="checkbox"/> Physique
	<input type="checkbox"/> Mental		<input type="checkbox"/> Mental
Et au niveau technique ? <small>(Cochez votre ou vos réponses)</small>	<input type="checkbox"/> Debout	A combien estimez-vous votre niveau ? (sur 5)	/5
	<input type="checkbox"/> Kumikata		/5
	<input type="checkbox"/> Sol		/5

Sur le plan psychologique, vous abordez les compétitions avec :	<input type="checkbox"/> Une bonne confiance en vous
	<input type="checkbox"/> Une appréhension qui reste gérable
	<input type="checkbox"/> Une perte de vos moyens

Vous arrive-t-il de faire des régimes ?	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Rarement	<input type="checkbox"/> Souvent
Vous arrive-t'il de vous blesser ?	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Rarement	<input type="checkbox"/> Souvent

FICHE DE RENSEIGNEMENT PÔLE ESPOIR JUDO D'ILE DE FRANCE

Dossier à adresser à directement à la Ligue à : Ligue IDF de Judo - 21/25 av. de la Porte de Chatillon - 75014 PARIS

Date limite de dépôt du dossier : **le 30 AVRIL 2018**

Une convocation pour la journée de tests de sélection vous sera envoyée uniquement par mail au plus tard le 07 mai 2018

NOM	_____	PRENOM	_____
ADRESSE	_____ _____		
CODE POSTAL	_____	VILLE	_____
MAIL PARENTS <small>(Obligatoire et en majuscules)</small>	_____	MAIL (2)	_____
TELEPHONE	_____	TELEPHONE (2)	_____

INFOS ATHLETES

D.NAISSANCE	_____	N° LICENCE	_____
GRADE	_____	ANNEES JUDO	_____
POIDS REEL	_____	TAILLE	_____
TAILLE JUDO GI	_____	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 PARENTALE

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. J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale"

Signature :