

## ***Dossier de Candidature***

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Catégorie actuelle : .....

Nombre d'années de pratique : .....

### **Informations pratiques**

\* Orientation scolaire désirée : .....

Type d'hébergement désiré, cocher la case :

- Internat
- Demi-pensionnaire

### **Palmarès résumé :**

	2019-2020	2020-2021	2021-2022
REGION			
FRANCE			
EUROPE			
MONDE			
CPP			

✓ Qu'est ce qui t'as donné envie d'intégrer la section sportive d'Evreux BMX?

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

✓ Qu'attends-tu de cette section ? Que penses-tu que cela va t'apporter ?

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

✓ Quels sont les sacrifices qui te semblent les plus difficiles à faire pour réussir en section sportive ? Séparation des parents, rigueur à l'entraînement, rigueur dans le travail scolaire, vie en collectivité (internat), autre

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

✓ Quels sont tes objectifs pour la saison 2022-2023 ?

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

✓ Quels sont tes objectifs pour les années futures ?

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

✓ Quels sont tes projets d'avenir (professionnels, sportifs...) ?

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

✓ Décris-toi : quels sont tes qualités et tes défauts, comment qualifierais-tu ton comportement?

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

✓ Comment réagis-tu face à une situation difficile telle qu'une défaite sportive, une mauvaise note, une blessure ou une remarque désagréable de l'entraîneur ?

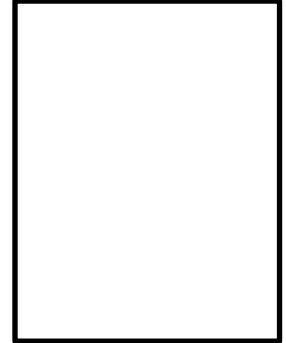
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

✓ Acceptes-tu de te remettre en question ? Es-tu prêt à accepter les critiques d'un entraîneur ou d'un professeur pour progresser ?

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

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO



Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

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

Numéro de téléphone fixe : .....

Portable parents : .....

Portable personnel : .....

Adresse mail des parents (obligatoire) : .....

Adresse mail personnelle : .....

Taille : .....

Poids : .....

Problèmes médicaux : (allergies, asthme, diabète.....) :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Numéro de sécurité sociale : .....