

CENTRE FORMATION NANTES ATLANTIQUE



DOSSIER CANDIDATURE ANNÉE 2019/2020



FICHE D'IDENTITÉ

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu.....

Adresse.....

Ville.....Code Postal.....

Téléphone domicile..... Portable.....

Email personnel.....

Email des parents.....

Taille :

Poids :

Pointure :

PHOTO

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Coordonnées précises de l'établissement fréquenté en 2018-2019

.....

Filière suivie et classe.....

Coordonnées Professeur Principal :

Pour la prochaine rentrée scolaire de septembre 2019, vous souhaitez poursuivre vos études en classe de :

.....

Options Langues :

1 -

2 -

3 -

Vœux 1 :

Vœux 2 :

Vœux 3 :

Logement souhaité : (internat, famille d'accueil, appartement)

.....

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Principale discipline pratiquée en compétition :

- 1 Route
- 2 Piste
- 3 VTT (préciser spécialité)
- 4 Cyclo Cross

Disciplines pratiquées en annexe ou loisir

- 1 Route
- 2 Piste
- 3 VTT (préciser spécialité)
- 4 BMX

Catégorie d'âge pour la saison 2020 :

Nom de votre club actuel : Comité :

Coordonnées de ou des personnes (entraîneur etc..) responsable de votre activité

Nom Prénom :

Tél :

Email :

Semaine type d'entraînement :

Lundi	Jeudi
Mardi	Vendredi
Mercredi	Samedi

Pratiques transversales (muscultation, étirements stretching, autres sports, etc..) :

.....

PALMARÈS DES DEUX DERNIÈRES SAISONS COMPLÈTES

Principaux résultats significatifs (titres, challenges, etc....)

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

SAISON EN COURS : Principaux résultats significatifs

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

Raisons qui vous ont conduit à pratiquer le cyclisme ?

.....

D'autres personnes que vous pratiquent elles le cyclisme dans votre famille ?

.....

Quels sont selon vous les traits de caractère d'un sportif de haut niveau ?

.....

Comment avez-vous eu connaissance de la structure : Centre Formation Nantes Atlantique ?

.....

LETTRE DE MOTIVATION

(Détaillez les raisons de votre candidature, vos ambitions, etc....)

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 - Bulletins trimestriels de l'année en cours (1er trimestre obligatoire) et de l'année précédente
- 2 - Photocopie de votre licence de l'année en cours
- 3 - Une enveloppe timbrée à votre adresse
- 4 - Résultats VO2 max (si possible) précisant la VO2max et PMA

Pour tout renseignement complémentaire, contactez :

Coordonnateur CFNA : Monsieur Anthony RAVARD ☎ 06 29 38 74 84

Entraîneur et responsable suivi scolaire : Monsieur Axel CLOT-COURANT ☎ 06 76 55 90 61

Dossier complet à retourner avant le 5 mai 2019 à :

Centre Formation Nantes Atlantique

UCNA, 9 rue Joseph Cugnot 44470 CARQUEFOU

* Ce document devant être examiné au niveau du CFNA, la recevabilité de votre candidature vous sera communiquée ultérieurement. Ce document ne constitue donc pas un engagement définitif.

Signature Candidat

Signature Parents