

FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME



**DOSSIER
DE CANDIDATURE
2019-2020**

-

**PÔLE FRANCE RELEVÉ
CREPS ILE DE FRANCE
A CHATENAY-MALABRY**

-

FLEURET HOMMES

CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES

Cher Athlète,

Vous trouverez ci-dessous le dossier de candidature pour l'entrée au pôle France Relève de fleuret hommes situé au CREPS Ile de France à Chatenay-Malabry pour la saison 2019-2020.

Pour information, les déplacements du domicile de l'athlète au site du PFR sont à la charge des familles. La FFE prend à sa charge 40% des frais de pension dans la structure.

Contacts

Directeur des équipes de France
Monsieur Stéphane MARCELIN
01.43.62.20.50 / 06.60.40.75.62
stephanemarcelin@gmail.com

Adjoint au directeur des équipes de France
Monsieur Frank BERTHIER
07.77.26.06.04
frank-berthier@orange.fr

Coordonnées du Pôle France Relève

Pôle France Relève Fleuret Hommes
CREPS d'I.D.F. – Chatenay-Malabry
1 rue du Docteur Le Savoureux
92291 Chatenay-Malabry Cedex

Responsable du PFR Fleuret Hommes
Maître Amir SHABAKEHSZ
amirfencing@hotmail.com
06 24 47 49 96

Envoi du dossier

Une fois complété, le dossier de candidature doit être impérativement adressé à la Fédération Française d'Escrime (FFE) au plus tard le **12 avril 2019** (tout dossier incomplet ne sera pas traité).

Par courrier postal
A l'attention de Sophie GUILLAUD
Tour Gallieni II
36, avenue du Général de Gaulle
93170 – BAGNOLET

ou

par mail
Fédération Française d'Escrime
dtn@escrime-ffe.fr

CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Mail :

Téléphone / portable : __ / __ / __ / __ / __

Taille : Poids : Pointure :

Photo

Situation des parents :

Mariés Divorcés Séparés Veuf, veuve Autre

Père :

Adresse :

Code postal : ____

Ville :

@ :@

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __

Mère :

Adresse :

Code postal : ____

Ville :

@ :@

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __

ÉTUDES

Diplômes :

Études suivies :

Établissement :

Vœux pour la rentrée prochaine :

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

DOSSIER SCOLAIRE

Pièces à joindre à votre dossier :

**Copie des bulletins scolaires
de l'année 2017-2018**

- 1er trimestre
 2ème trimestre
 3ème trimestre

**Copie des bulletins scolaires
de l'année 2018-2019 (si possible)**

- 1er trimestre
 2ème trimestre

CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES

INFORMATIONS SPORTIVES

Numéro de licence :
 Arme pratiquée :
 Depuis :
 Club actuel :
 Maître d'armes actuel :

| Clubs précédents | Maîtres d'armes | Années |
|------------------|-----------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Classement national :

| | | | |
|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Classement 2018-2019 | Catégorie | Classement 2017-2018 | Catégorie |
| | | | |
| | | | |

Principaux résultats internationaux :

- ♦
- ♦
- ♦
- ♦
- ♦

CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)

Père, Mère, Tuteur (*) autorise

À présenter sa candidature pour entrer au Pôle France Relève de fleuret hommes
situé au CREPS Ile de France à Chatenay-Malabry pour la rentrée 2019-2020.

C'est en pleine connaissance des conditions d'admission et des règles de vie
prévues que je formule cette demande.

Fait à

Le __ / __ / 2019

Signatures :

Du père

De la mère

Du responsable légal (*)

(*) *Rayer la mention inutile*

**CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ
CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES**

MOTIVATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE PROJET SPORTIF

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CANDIDATURE AU PÔLE FRANCE RELEVÉ CHATENAY-MALABRY – FLEURET HOMMES

AVIS

| | |
|---|--|
| <p>Avis du maître d'armes de club : Mme /M</p> | <p>Avis du président de club : Mme /M</p> |
| <p>Avis du conseiller technique régional : Mme /M</p> | <p>Avis du président de comité régional : Mme /M</p> |

A compléter obligatoirement, ces avis conditionnent le traitement du dossier.