

Centre de Formation Triathlon

Dossier de candidature

Athlète

Nom : Prénom :
Adresse (résidence semaine) :
Code Postal : Commune :
Date de naissance :
Mail :
Tel domicile : Tel portable :

Responsable parental

Nom : Prénom :
Adresse : Commune :
Code Postal :
Mail :
Tel domicile : Tel portable :

Club(s) actuel(s)

N° license :
Entraîneur :
Mail : Tel :

Établissement scolaire ou université (année de l'entrée en centre de formation) ou professionnel

Adresse:
Code Postal :
Commune :
Tel de l'établissement :
Classe : Seconde [] Première [] Terminale [] S [] ES [] L [] STG []

Externe [] Demi-pensionnaire [] Interne [] autre :

Autre statut:

Résultats en compétitions fédérales

Compétition	Discipline	Date	performance

Projet de vie :

Veillez exposer vos motivations pour intégrer le centre de formation du TOCC (annexe possible)

Dossier à faire parvenir à :

**Centre de formation Triathlon
OCC Triathlon
43 bd de Dézerseul
35510 Cesson-Sévigné**