



# Dossier de Candidature

---

Centre d'entraînement CLCH – Saison 2025/2026  
*Accessible pour les joueuses nées entre 2008 et 2010*

À retourner avant le **22 Avril** au CLCH

Le dossier est à rendre via le formulaire  
accessible via :

**Les dossiers remis par voie postale ne seront pas acceptés**  
*Pour remplir le formulaire en ligne vous pouvez utiliser le site IlovePDF*

ce lien

<https://www.clch.fr/rejoindre-le-centre-dentrainement/>

ce QR Code



# 1 Informations sur la joueuse

Dossier de candidature - Centre d'entraînement CLCH

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Commune :

Code Postal :

Adresse mail :

Téléphone :

# 2 Scolarité

Dossier de candidature - Centre d'entraînement CLCH

Établissement Scolaire :

Adresse :

Commune :

Code Postal :

Téléphone :

Classe Actuelle et options :

Boursier :  Oui  Non

Redoublement :  Oui  Non Si oui, précisez la classe :

Motif du déboulement :

Projet Professionnel :

Etudes envisagées l'année prochaine :

## Club 2023-2024 :

Catégorie :  Niveau de jeu :

Club :  Ligue :

Nom, Téléphone, Mail de l'entraîneur :

## Club 2024-2025 :

Catégorie :  Niveau de jeu :

Club :  Ligue :

Nom, Téléphone, Mail de l'entraîneur :

Nom, Téléphone, Mail du président :

Nombre d'années de pratique de handball :

Postes de jeu (Défense) :

Postes de jeu (Attaque) :

Taille :

Poids :

Droitière  Gauchère

## Si parcours de performance fédéral :

Nom du pôle espoir :

Nom, Téléphone, Mail de l'entraîneur :

Section Sportive Scolaire :  Oui  Non Si oui, précisez laquelle :

Sélection Départementale :  Oui  Non Si oui, précisez laquelle :

Sélection Ligue :  Oui  Non Si oui, précisez laquelle :

Stage National :  Oui  Non Si oui, précisez laquelle :

Autres sports pratiqués :

# 4 Informations médicales

Dossier de candidature - Centre d'entraînement CLCH

**Avez vous déjà eu de graves blessures, si oui lesquelles et en quelle année :**

**Avez-vous déjà été opéré ? Si oui précisez, nature, date et lieu, le chirurgien ayant pratiqué. Signalez tout autre problème médical (allergies, pathologies etc...)**

# 5 Les parents

Dossier de candidature - Centre d'entraînement CLCH

**La mère :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Commune :**

**Code Postal :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

**Profession :**

**Situation Familiale :**

**Le père :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Commune :**

**Code Postal :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

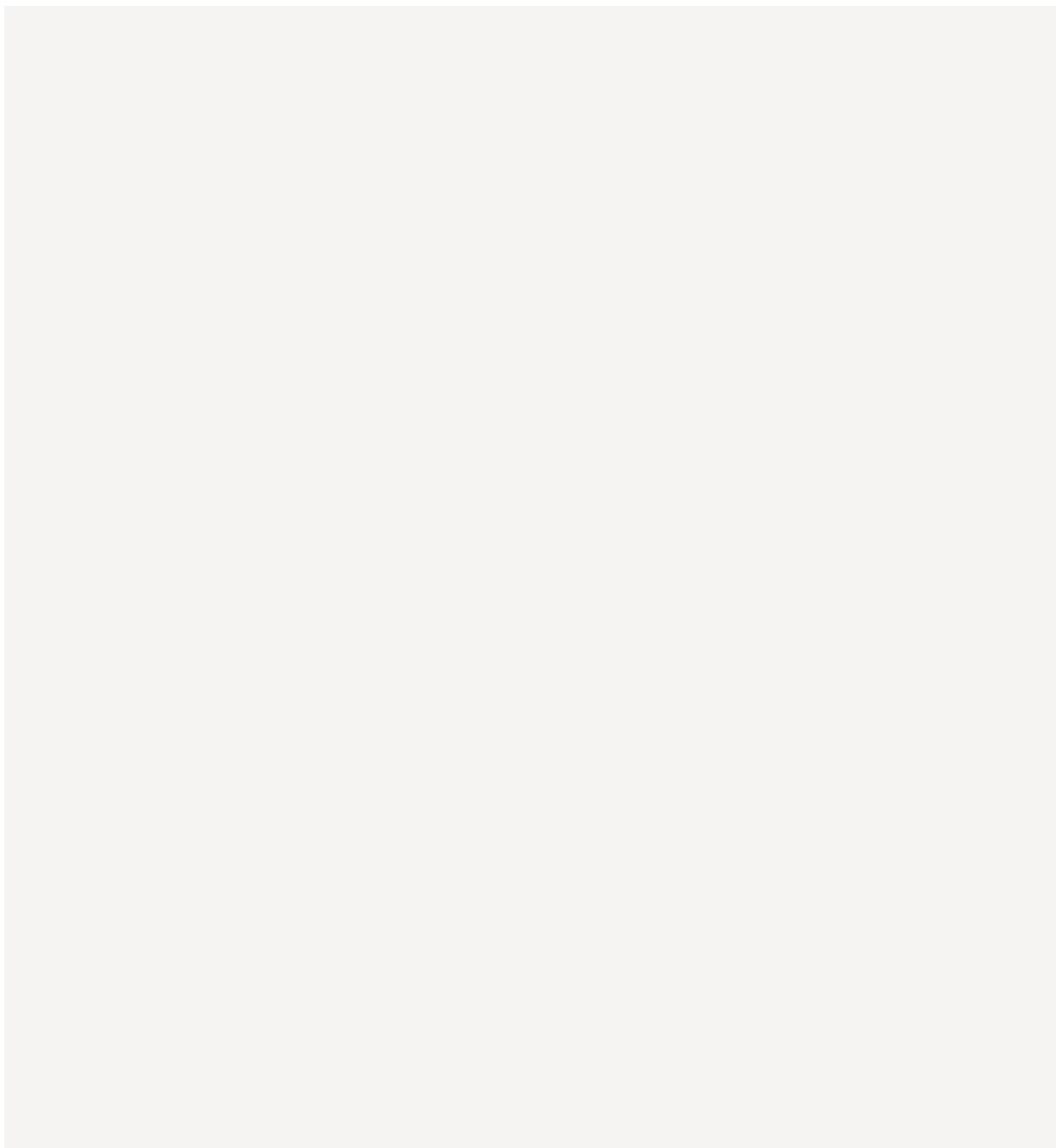
**Profession :**

**Situation Familiale :**

# 6 Motivation du candidat

Dossier de candidature - Centre d'entraînement CLCH

**Décrivez vos motivations à la fois sportive et scolaire :**



**Date :**

**Signature de la joueuse :**

**Signature du responsable légal, si mineure :**