



# Dossier de Candidature

---

Centre d'entraînement CLCH – Saison 2026/2027  
*Accessible pour les joueuses nées entre 2009 et 2011*

À retourner avant le **31 Mars** 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 débroulement :

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 :