

Fiche détection: Section Rugby LPO Perrin  
27 Avril 2019



Lycée Jean Perrin  
Marseille

Adresse STADE : Stade St Menet Mouton

3 chemin du Mouton 13011 MARSEILLE

Dossier à rendre : [stephane.jouve1@gmail.com](mailto:stephane.jouve1@gmail.com)

ou sous format papier à : Stéphane JOUVE, SSSRugby ,LPO Perrin 74 bd Verdillon, 13010 Marseille

NOM:	Prénom:	Classe:
------	---------	---------

Date de naissance:
--------------------

Etablissement d'origine, précisez Section Sportive:	
---	--

Adresse des parents: Mère:
----------------------------

Mail mère:

Portable Mère:

Téléphone domicile:

Adresse Père:

Mail père:

Portable Père:

Téléphone domicile:

Club et catégorie dans lequel le joueur est licencié cette année:
---

En 2015/2016	En 2017/2018
--------------	--------------

En 2016/2017	En 2018/2019
--------------	--------------

Nom de l'entraîneur actuel principal:	Portable
---------------------------------------	----------

Poste(s) occupé(s), entourez:

1ere ligne

2ème ligne

3ème ligne

9

10

centre

ailiers, arrière

Taille:
---------

Poids:
--------

Sélection(s) (entourez) ?	OUI	NON
---------------------------	-----	-----

Si oui lesquelles ?

Palmarès sportif en club et en scolaire (UNSS) :

Avez vous un niveau d'arbitrage en club ou scolaire ? (entourez)

OUI

NON

Si oui lequel ?

Projet sportif envisagé:

Projet professionnel ou filière envisagée:

Quelles sont vos motivations pour intégrer la Section Sportive Scolaire Rugby du LPO Perrin ?

Avez vous passé d'autres tests pour intégrer des sections, centre de formation, académie, RUGBY ?

OUI

NON

entourez : si OUI quelle est votre priorité ?

## AUTORISATION PARENTALE

PHOTO

Je soussigné,

, PERE MERE

Autorise mon fils :

à passer les tests d'entrée à la Section Sportive Scolaire Rugby du LPO Perrin

« J'atteste avoir contracté une assurance couvrant les risques éventuels pour cette journée »

A Marseille le,

SIGNATURE

PERE

MERE

---

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur :

déclare que l'enfant ,

est apte à la pratique du Rugby

A Marseille le,

### RECAPITULATIF : DOCUMENTS A RENDRE POUR LE 20 AVRIL

FICHE DETECTION  
AUTORISATION PARENTALE  
CERTIFICAT MEDICAL  
BULLETINS DE 4ème ET 3ème

Très cordialement Stéphane JOUVE, contact: 06 62 44 26 63

Mail: stephane.jouve1@gmail.com



