

Fiche Renseignement détection: Section Rugby  
3 Avril 2021



Lycée Jean Perrin  
Marseille

Adresse STADE : Stade St Menet Mouton 9h30-11h30  
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 2017/2018	En 2019/2020
--------------	--------------

En 2018/2019	En 2020/2021
--------------	--------------

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

Poste(s) occupé(s), entourez: 1ere ligne 2ème ligne 3ème ligne 9 10 centre  
ailliers, 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 25 MARS 2021

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