

DOSSIER DE CANDIDATURE*

SAISON 2024-2025

Sections «sport-études triathlon»

Collège / Lycée

Date limite de dépôt au Montpellier Triathlon le :

Lundi 20 mai 2024 par mail ou à l'adresse postale

MONTPELLIER TRIATHLON

551 rue Métairie
de Saisset
34070 MONTPELLIER

07.71.82.00.38
lucas.bouvet@orange.fr

contact@montpelliertriathlon.com
www.montpelliertriathlon.com

N°SIRET :

39353541400022

APE : 926C

Agrément jeunesse et sports :

03404ET0060

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Inscription :

Collège d'Excellence Françoise Combes

Lycée d'Excellence Françoise Combes

Inscription en classe de :

.....

CADRE RESERVE AU CLUB

Date de réception :

Dossier complet : Oui / Non

Avis : Favorable /

RESEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

LE TRIATHLETE

Nom : Adresse :

Prénom :
.....

Téléphone :

Sexe :
.....

Date de naissance : Mail :@.....

Lieu de naissance :
.....

Nationalité :
.....

LES PARENTS

LE PERE

Nom :

Prénom :

Profession :

Téléphone :

Mail :@.....

LA MERE

Nom :

Prénom :

Profession :

Téléphone :

Mail :@.....

L'HEBERGEMENT

Attention : l'hébergement le weekend n'est pas assuré par les établissements scolaires ni par le club. La recherche d'un hébergement le weekend sur Montpellier est à la charge des parents.

Quel est le mode d'hébergement envisagé la semaine ?

Internat (Cité Scolaire d'Excellence Françoise Combes)

Au domicile familial (adresse) :

Appartement personnel (adresse) :

Famille d'accueil sur Montpellier (préciser) :

Autre (préciser) :

Quel est le mode d'hébergement envisagé le weekend ?

Appartement personnel (adresse) :

Famille d'accueil sur Montpellier (préciser) :

Autre (préciser) :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

CLUB ACTUEL

Nom du club actuel :

- Nom & N° Téléphone président :
- Adresse email président :@.....
- Nom & N° Téléphone entraîneur :
- Adresse email entraîneur :@.....

NIVEAU SPORTIF

Catégorie d'âge actuel :

Niveau de performance : départemental / régional / national

Age de début de pratique du triathlon :

Age de début de pratique de la natation :

Age de début de pratique du cyclisme sur route :

Age de début de pratique de la course à pied :

- Pratique du VTT : Oui / Non
- Pratique du Cross (FFA) : Oui / Non
- Pratique compétition natation (FFN) : Oui / Non

CLASS TRIATHLON

- Nombre de point total (le plus récent) :
- Chrono natation :
- Chrono course à pied :

PARTICIPATIONS CHAMPIONNATS DE FRANCE (TRIATHLON / DUATHLON / AQUATHLON)

Dates, catégorie & résultats :

.....

.....

AUTRES RESULTATS NOTABLES (FFN / FFA / FFC etc...)

.....

.....

ENTRAÎNEMENTS ACTUELS

Nombre d'entraînement par semaines :

- En natationX / semaine
- En cyclismeX / semaine
- En course à piedX / semaine
- En préparation physiqueX / semaine

Nombre d'heure d'entraînement total par semaineheures / semaine

PROJET DE L'ATHLETE

QUELS SONT VOS OBJECTIFS SPORTIFS ?

- A court terme (saison 2024-2025) :

.....

- A moyen terme (2 à 3ans) :

.....

- A long terme (4 ans et plus) :

.....

RENSEIGNEMENTS DOSSIER SCOLAIRE

Etablissement d'origine (nom, adresse) :

Classe actuelle :

Si redoublement, préciser la classe :

Si année d'avance, préciser la classe :

Quels sont vos projets d'orientation scolaires et professionnels ?

.....
.....

Fournir les 2 derniers bulletins scolaires au dossier de candidature ainsi qu'une photocopie de la carte d'identité.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Si le dossier de candidature est accepté il faudra lors de l'inscription au club :

- 1) Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition daté de moins de 3 mois avant l'inscription au club.

LETTRE DE MOTIVATION :

Pourquoi souhaitez-vous intégrer la section sport-études triathlon au MAT ?

.....
.....
.....
.....
.....

Signature enfant :

Signatures parents :