

# JOURNÉES DE DÉTECTION DU CENTRE DE FORMATION



## Moi

---

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Taille : .... cm

## Mes coordonnées

---

Téléphone personnel : .....  
E-mail personnel : .....

## Mon basket

---

Poste(s) : 1  2  3  4  5   
Nombre d'années de pratique du basketball : ... années  
Club actuel : .....  
À quel niveau évoluez-vous (niveau minimum régional requis) .....  
Nom - Prénom de votre entraîneur : .....  
Téléphone de l'entraîneur : .....

## Ma scolarité

---

Établissement scolaire actuel : .....  
Classe actuelle : .....

## Ma famille

---

Adresse postale des parents : .....  
.....  
Téléphone des parents : ..... E-mails parents : .....

## Ma venue à Charleville

---

Nombre de repas à réserver : .... X 15,00€  
On propose : Un buffet sur place : entrée, plat, dessert.  
Montant du chèque : ..... € Règlement à envoyé au siège du club : Arena – Rue de la Vieille Meuse, 08000 Charleville Mézières ; à l'ordre de FCBA

## La journée de détection De 9h à 17h30

---

Cochez d'une croix la case correspondante :

- Je serai présente à la journée de détection du mercredi 7 février 2024.
- Je serai présente à la journée de détection du mercredi 21 février 2024.

Merci de joindre une photo numérique (à part) avec la fiche d'inscription.