



DOSSIER DE CANDIDATURE AU CENTRE DE FORMATION

Nom du club : Terville Florange Olympique Club (TFOC)

Adresse directeur du CFC : 62 rue de Gandrange 57185, Vitry sur orne

Téléphone : 03 82 34 90 60

Email : communication@tfoc.fr / aurelien.georgeault@tfoc.fr

Site internet : <https://tfoc.fr/>

INFORMATIONS DE LA CANDIDATE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non

Véhicule : ☐ Oui ☐ Non

Numéro de Licence FFVB:



INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 :

Nom & Prénom :

Lien avec le/la licencié(e) :

Téléphone :

Email :

Responsable 2 (facultatif) :

Nom & Prénom :

Téléphone :

Email :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel :

Club précédent :

Pôle actuel :

Nom et numéro entraîneur actuel :

Poste(s) ou profil(s) occupé(s) :

1)

2)

Taille : Poids :

Hauteur touchée pied au sol : / Hauteur touchée avec élan :

Niveau auquel la joueuse évolue : ☐ Prénational ☐ N3 ☐ N2 ☐ Elite ☐ Pro A

Fais-tu partie du 6 de base ? ☐ Oui ☐ Non

Nombre d'entraînement par semaine :

Participes-tu au Coupe de France ? Le(s)quelle(s) ? :

As-tu déjà fait partie d'une sélection ? : ☐ Non ☐ Oui. Le(s)quelle(s): ☐ départementale ☐ régionale,
☐ nationale.

As-tu déjà fait de la préparation physique ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui combien de fois par semaine ?

As-tu un préparateur physique ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Nom et numéro du préparateur :

Pratiques-tu d'autres sports ? ☐ Oui ☐ Non (le(s)quel(s) ?

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Régime alimentaire particulier :

Allergie(s) ? : ☐ Oui ☐ Non : Le(s)quelle(s) ?

Prenez-vous un traitement (autre que la pilule contraceptive) : ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà été blessé ? : ☐ Oui ☐ Non

Type de blessure (donner toutes les blessures) :

.....
.....

Anné/ mois de la blessure :

La blessure a-t-elle nécessité une opération :

Combien de temps à durer la convalescence :

DOUBLE PROJET SPORTIF ET SCOLAIRE

Niveau scolaire lors de saison en cours (classe):

Diplôme(s) en préparation ou déjà obtenu(s):

établissement scolaire actuel:

Adresse et numéro de l'établissement :

As-tu déjà redoublé une classe ? ☐ Oui ☐ Non. Si oui quelle(s) classe(s)?

Projet scolaire souhaité :

1) 2) 3)

Description du projet :

.....

Langue(s) parlée(s) ? : ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Autre(s)

As-tu des diplômes dans le domaine sportif (entraîneur, arbitre, table de marque)?

Souhaites-tu passer des diplômes fédéraux ? ☐ Oui ☐ Non

Décris en quelques lignes ton projet sportif et tes motivations à rejoindre le Centre de formation du TFOC :

.....



DOCUMENTS À FOURNIR (obligatoires)



- ☐ Photo d'identité
- ☐ Autorisation parentale à postuler au CFC signée
- ☐ Copie Bulletin scolaire de l'année en cours et l'année précédente
- ☐ Vidéo de match ou d'entraînement où il est possible de vous identifier clairement.