



**AIDE A LA SCOLARITE
DES JEUNES SPORTIFS
HAUT-SAVOYARDS
ASPIRANT AU HAUT NIVEAU

ANNEE SCOLAIRE 2011/2012**

Nom du Président du CLUB :
Signature : Tampon du CLUB :

*Avis du Président du CD + signature
de la discipline concernée pour accord*

Favorable Défavorable

COMITE DEPARTEMENTAL (Discipline Sportive) : SKI

NOM - PRENOM : Melle ou Mr
DATE DE NAISSANCE :
RESIDENCE (Adresse complète) :
.....
NOM et ADRESSE du **RESPONSABLE LEGAL** :
.....
LICENCE AU CLUB DE (lieu) :
DISCIPLINE SPORTIVE (Spécialité) :

SCOLARITE (Date de naissance limite : 1991)
NB : Remplir 1 seule possibilité d'études (HD - D - U ou C)

HD **SECTION SPORTIVE HORS DU DEPARTEMENT DE LA HAUTE-SAVOIE** **OUI** | **NON**

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :
CLASSE INTEGREE :
VILLE et DEPARTEMENT :

D **SECTION SPORTIVE DANS LE DEPARTEMENT DE LA HAUTE-SAVOIE** **OUI** | **NON**

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :
CLASSE INTEGREE :
VILLE :
REGIME SCOLAIRE : INTERNE 1/2 PENS. EXTERNE (cocher la case correspondante)

U **SECTION SPORTIVE UNIVERSITAIRE** **OUI** | **NON**

ETABLISSEMENT :
ETUDES POURSUIVIES :
VILLE et DEPARTEMENT
INSCRIT SUR LA LISTE FEDERALE (ESPOIR)
" " MINISTERIELLE (HAUT-NIVEAU)

OUI	NON
OUI	NON

C **ETUDES PAR CORRESPONDANCE** **OUI** | **NON**

ETUDES POURSUIVIES :
INSCRIT SUR LA LISTE FEDERALE (ESPOIR)
" " MINISTERIELLE (HAUT-NIVEAU)

OUI	NON
OUI	NON

COUT DE LA SCOLARITE

DEPLACEMENTS :
INTERNAT :
AUTRES :

A faire signer par le Président du CLUB et à retourner au Comité avant le 5 MARS 2012
Joindre OBLIGATOIREMENT un CERTIFICAT DE SCOLARITE