**Journée de détection**

Saison 2019/2020

Samedi 25 mai 2019



## NOM : ........................................... PRÉNOM : ...........................................

**Candidature pour :**

## Équipe jeune uniquement

Équipe jeune + Centre d’entrainement



Cher joueur,



Tu es **né entre 2003 et 2007** et tu souhaites intégrer notre Centre d’Entrainement Labellisé ou nos effectifs du pôle jeune : Minimes, Cadets ou Juniors.

Nos équipes cadets et juniors sont qualifiées pour la saison 2019/20 en National. Suivant les effectifs, des équipes seront engagées en Régional U16 et U19.

A ce titre, une « Journée de Détection » est organisée le Samedi 25 Mai sur la journée. Cette journée se déroulera au Stade Robert Brettes, siège du club.

Nous t’invitons à te présenter au stade avec ton équipement complet à 9h50 (short, maillot, chaussettes, crampons, tennis, survêtement).

Afin d’organiser au mieux cette journée et d’enregistrer ton inscription, merci de bien vouloir nous retourner le dossier ci-joint complet avant le vendredi 18 mai.

Tu trouveras dans ce dossier :

* une fiche de renseignements généraux
* une fiche de renseignements sportifs

- une autorisation parentale

Salutations sportives, Les présidents,

Le responsable du Centre d’Entrainement,



**centre d’entrainement - Présentation**



Le centre d’entrainement Mérignac Rugby a pour vocation de regrouper de jeunes joueurs à potentiel rugbystique souhaitant s’inscrire dans un double projet scolaire et sportif afin de les amener au plus près d’une pratique et d’un niveau rugbystique de haut-niveau.

Pour cela, le club s’appuie sur des commissions créées afin d’accompagner au mieux les stagiaires du Centre d’Entrainement et optimiser la progression.

**Commission Sportive**

* Perfectionnement des capacités techniques et tactiques
* Préparation physique adaptée à la compétition de rugby

- Travail spécifique au poste

**Commission Médicale**

* Suivi du sportif
* Préventions, diagnostique, soins et rééducation
* Conseil alimentaire, récupération, lutte anti-dopage

**Commission Scolaire**

- Suivi scolaire selon profil en concertation avec l’établissement

- Aide aux devoirs

- Aide à l’orientation



**Fiche de renseignements**

Numéro de licence :

*Année de naissance Mois 1 = garçon 6 chiffres aléatoires*



**Pièces à Fournir :**

* Certificat médical ou photocopie de la licence FFR
* Bulletins scolaires de l’année en cours pour une candidature Centre d’Entrainement

Nom : …………………………………………………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………………………………………………………. Date de naissance :

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………. Ville : ……………………………………………………………..

Établissement scolaire 18/19 : …………………………………………………………………………. Établissement scolaire 19/20 : …………………………………………………………………………. Classe / Cursus suivi : ………….…………………………………………………………………………. Catégorie 19/20 : ………….………………………………………………………………………………. Téléphone fixe : …………………………. Port. perso : ………………………….

**coordonnées représentants légaux :**

NOM Prénom : ………….………………………………………………………………………………….. Qualité : ………………………………………..

Téléphone : ……………………………………

Mail : ………….…………………………………………………………………………………………………

NOM Prénom : ………….………………………………………………………………………………….. Qualité : ………………………………………..

Téléphone : ……………………………………

Mail : ………….…………………………………………………………………………………………………

Nombre d’année de pratique rugby : …………….années



**Renseignements Sportifs**

Club(s) :

De …………. à …………. dans le club de …………………………………………. De …………. à …………. dans le club de …………………………………………. De …………. à …………. dans le club de ………………………………………….

Poste(s) occupé(s) à cocher :

1 2 3

4 5

6 8 7

9 10

11

15







12 13

Lanceur Butteur Capitaine

14

Catégorie saison 2018/19 :

U.14

U.16

 National

 Régional 1

 Régional 2

U.18

 National

 Régional 1

 Régional 2

Taille : …………. cm Poids : …………. kg Pointure : ………….

Sélection(s):

Départementale(s) lors de la saison : ……………………………... Régionale(s) lors de la saison : ……………………………... Autre(s) , précisez : ……………………………………………………………………



Je soussigné ............................................................................... , en ma qualité de



**Accord Parental**

mère / père / représentant légal de ,

accepte que mon fils participe à la journée de détection organisée par l’A.S. Mérignac Rugby, le Samedi 25 Mai, au Stade Robert Brettes, dans le cadre de la préparation de la saison 2019/20 et/ou du recrutement de son Centre d’Entrainement.

Je certifie que mon enfant est bien licencié à la Fédération Française de Rugby (dans le cas contraire, nous contacter).

**J’autorise le responsable de la journée de détection à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l’état de santé de mon enfant.**

Date : ... / ... / ........

Signature du représentant légal : Signature du candidat :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

NOM : ……………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………. Tel perso : …………………………………………………. Tel portable : ………………………………………………..



# [www.merignac-rugby.com](http://www.merignac-rugby.com/)



Club AS Mérignac

**Stade Robert Brettes**

**55, av du Maréchal de Lattre de Tassigny BP 40366 - 33694 Mérignac Cedex**

05 56 97 05 96

[secretariat@merignac-rugby.com](mailto:secretariat@merignac-rugby.com)

**[www.merignac-rugby.com](http://www.merignac-rugby.com/)**