



Lycée du Pays de Retz
 1 rue George CHARPAK
 44210 PORNIC
 Tél : 02.40.82.40.19

FICHE APTITUDE SPORTIVE

(A remplir par les parents ou les tuteurs de l'enfant et à compléter par l'éducateur de Pornic Foot en charge des tests sportifs)

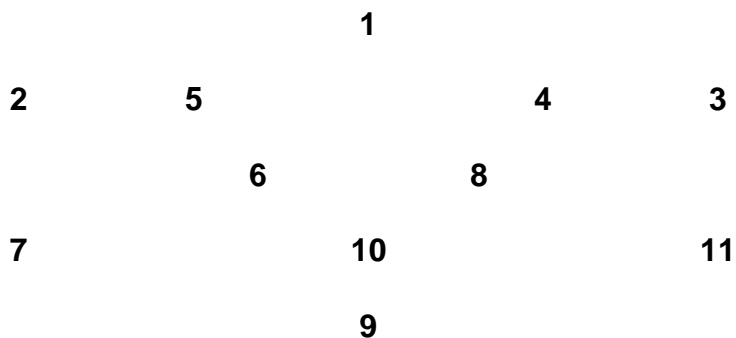
NOM : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Catégorie : _____ Numéro de licence : _____

Niveau de pratique : Départemental - Régional - National (entourer le niveau correspondant)

Poste occupé : **Entourer le poste principal** + Souligner le poste secondaire



Droitier *

Gaucher *

* rayer la mention inutile

Taille : _____ Poids : _____

Combien de séances d'entraînement avez-vous par semaine : _____

AVIS DE L'EDUCATEUR EN CHARGE DES TESTS :

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Valeur Technique				
Valeur Tactique				
Valeur Athlétique				
Valeur Mentale				