



Big Lab Academy

Dossier de candidature

PROCÉDURE D'ADMISSION

Dossier à remplir par la famille

- Dossier de candidature (fiche de renseignements, fiche sportive, chèque d'acompte et pièces demandées) à envoyer à l'adresse suivante : BIG LAB ACADEMY 13 lotissement chantemerle 33720 Cérons).
- Le dossier scolaire sera étudié par la direction de l'établissement.
- L'affectation à l'établissement est soumise à la décision de la direction.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Lettre de motivation (si 1^{ère} inscription).
- Fiche de renseignements
- RIB
- Fiche sportive
- Un certificat médical attestant de l'aptitude du jeune à un entraînement sportif quotidien (à remettre le 1^{er} jour d'entraînement).

POUR INFORMATION

- Le tarif annuel pour BIG LAB ACADEMY est de 1500€.
Un acompte de 300€ + 100€ pendant 12 mois de juillet à juin.
- Le tarif annuel pour l'établissement vous sera renseigné par la direction

CONTACTS

Big Lab Academy

Mr Labeyrie

06 17 06 75 36

biglabacademy@gmail.com



Ensemble scolaire

RAMBAUD

25 avenue de Rambaud
33650 LA BRÈDE
05 57 97 17 17



Fiche de renseignements

ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Établissement d'origine : _____

PHOTO

RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Mère Père Tuteur légal

Adresse complète : _____

N° téléphone : _____

(Fixe et/ou portable)

Adresse Mail : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Mère Père Tuteur légal

Adresse complète : _____

N° téléphone : _____

(Fixe et/ou portable)

Adresse Mail : _____





Fiche de renseignements

SCOLARITÉ

Classe actuelle : _____

Classe souhaitée : _____





Fiche sportive

SPORT

Nom : _____

Prénom : _____

Taille : _____

Poids : _____



Droitier Gaucher

Club où le candidat pratique le basket-ball: _____

Poste(s) de jeu : _____

Nombre d'années de pratique : _____

Le candidat est-il inscrit en Section Sportive Scolaire au collège ?

Oui Non

Si oui, dans quel établissement : _____

Participation dans les sélections : Comité Ligue Fédéral

Nom et numéro de téléphone de l'entraîneur : _____

Remplir l'autorisation d'intervention médicale (indispensable en cas d'urgence) :

Je soussigné, responsable légal du candidat, autorise le responsable de cette activité à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence. Par ailleurs, j'autorise l'établissement et Big Lab Academy à prendre et à utiliser les photos et vidéos de mon enfant dans des documents relatifs au basket-basketball.

Nom et prénom du responsable : _____

Date et signature : _____