



Ce document doit être complété et renvoyé le plus rapidement possible pour être convoqué à la séance de détection correspondant à votre année de naissance à l'adresse suivante :

**Association PSG – 7, Avenue Kennedy 78100 Saint Germain-en-Laye**

Nom : .....  
Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Lieu : .....

Club Actuel : .....  
NIVEAU : .....  
Entraîneur : ..... Tél : .....

Accord du club pour participer à la détection :  
**OUI**                      **NON**

**Représentant Légal du Candidat**

Nom : .....

Prénom : .....

Degré de Parenté : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Adresse Email du Représentant Légal :

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse Email Personnelle :

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Domicile : .....

Travail : .....

Portable : .....

TAILLE : .....                      POIDS : .....

DROITIER                       GAUCHER

ENTOURER LES CHIFFRES CORRESPONDANTS A VOS POSTES

1					1				
2	4	5	3	2	4	5	3		
	6	○		8		6	○		8
7				11	7				11
	9	○		10		9	○		10
	Poste Principal à 11					Poste Secondaire à 11			

**Documents à fournir avec ce dossier :**

- Certificat Médical ou Copie de la licence 2010/2011.
- Photocopie Pièce d'identité recto/verso.
- Autorisation PARENTALE.

*Aucune demande ne sera prise en compte sans ces documents.*

*Une confirmation vous sera adressée dès réception du dossier complet par e-mail ou téléphone*

**Le niveau de compétition souhaité est un niveau LIGUE**