

## DOSSIER DE PRE-SELECTION GYM PROD ACADEMY



## **RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

Classe préparatoire déjà fréquentées :

NOM :	ANNEE	NOM DE L'ECOLE	CONCOURS PASSES
Prénom :			
Né(e)			
le :	PRATIQUE EN ACRO	OBATIE:	
Lieu de Naissance :	ANNEE	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE	PROFESSEUR OU STRUCTURE
Nationalité :			
Adresse :	PRATIQUE DE GYM	NASTIQUE:	
	ANNEE	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE	PROFESSEUR OU STRUCTURE
Code postal :			
Ville :			
Tél :	PRATIQUE DE DAN	SE:	
////	ANNEE	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE	PROFESSEUR OU STRUCTURE
E Mail :			
Taille :m			
Poids :Kg	PRATIQUE DE THEATRE :		
N° sécurité sociale :	ANNEE	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE	PROFESSEUR OU STRUCTURE
Niveau scolaire :			
	•		