**Informations personnelles du jeune :**

**Nom : Prénom : Sexe :**

**Nationalité : Date de naissance :**

**Adresse postale : Mail :**

**Handicap : Tél :**

**Discipline 1 : Club de pratique :**

**Discipline 2 : Club de pratique :**

**Tél parent/tuteur 1 : Tél parent/tuteur 2 :**

**Mail parent/tuteur 1 : Mail parent/tuteur 2 :**

**Niveau natation :** nesait pas nager – débutant – confirmé*(rayer les mentions inutiles)*

**Equipement sportif personnel :**

**Régime alimentaire spécifique :**

**Traitements et/ou soins médicaux :**

**Autonomie sondage et autre :**

**Questionnaire :**

**Nombre d’heures d’entrainement / semaine :**

**Structure d’entrainement (centre spécialisé, club handisport, club valide…) :**

**Nom de la structure :**

**Compétition de référence :**

**Perf de référence (si existante) :**

**Objectif sportif court terme / long terme :**

**Classification si connue :**

**Besoin d’assistance vie quotidienne (Précisez) :**

**Autonomie dans les transferts et dans la pratique (précisez) :**