

**Dossier de *RENOUVELLEMENT* du Statut de SPORTIF (VE) DE HAUT NIVEAU à l’UBS**

**2024/2025**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Discipline pratiquée :

Cochez le type de catégorie sur classement Ministériel :

Elite

Sénior

Relève

Reconversion

Collectif Nationaux

Pas de catégorie

**Renseignements administratifs**

Informations personnelles :

Adresse du lieu de résidence de l’étudiant durant la période universitaire :

Code postal : Ville :

Mail :

Téléphone mobile :

**Informations universitaires**

Nom de la composante (ex : SSI ; DSEG ; LLSHS ; IUT…) :

Niveau d’étude (ex : licence 1ère année) :

Nom du responsable de filière :

Nom du responsable du secrétariat de filière :

**Renseignements sportifs**

Pratique sportive :

Discipline pratiquée :

Spécialité :

Nom du club ou centre de formation :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

**Informations sur l’entraîneur ou la structure d’encadrement :**

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone mobile :

**Palmarès sportifs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieux et dates | Intitulés | Résultats | Niveau (régional, national, international) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Commentaires :