

VOUS SOUHAITEZ INTEGRER LE CENTRE DE FORMATION DU PAUC ?

MARCHE À SUIVRE

Tout d'abord sachez, que nous serions ravis de vous accueillir au sein de l'effectif si votre profil correspond à nos besoins du moment.

Pour postuler chaque candidat doit nous renseigner le dossier de candidature prévu à cet effet (dossier que vous trouverez ci-joint).

ATTENTION à la date limite de dépôt précisée en début de document !

Durant la période de candidature si votre profil est retenu par le Staff du Centre de Formation, vous serez contacté dans les plus brefs délais et invités à fixer et à venir participer (a minima) à un entraînement et un entretien individuel.

Ce premier rendez-vous en présence des coaches, permettra de faire plus ample connaissance et d'évaluer au mieux votre niveau actuel ainsi que votre potentiel de joueur au niveau mental, technique, tactique et physique.

Sachez que nous sommes ravis de l'intérêt que vous nous apportez, en espérant vous rencontrer bientôt autour du terrain.

Sportivement,

Didier de Samie
Responsable du Centre de Formation du PAUC



CENTRE DE FORMATION

DOSSIER DE CANDIDATURE 2025 - 2026

LE DOSSIER DE CANDIDATURE EST A RETOURNER AU PLUS TARD
AVANT LE :

LUNDI 31 MARS 2025

DE PRÉFÉRENCE A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE :

CENTREDEFORMATION@PAYSDAIXHANDBALL.COM

OU

PAR COURRIER :

PROVENCE UNIVERSITÉ CLUB HANDBALL
CENTRE DE FORMATION ARENA DU PAYS D'AIX
1955 RUE CLAUDE NICOLAS LEDOUX
13290 AIX EN PROVENCE



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM	<input type="text"/>
PRÉNOM	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>
CODE POSTAL	<input type="text"/>
VILLE	<input type="text"/>
TELEPHONE	<input type="text"/>
ADRESSE EMAIL	<input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS 1

CLUB ACTUEL / VILLE	<input type="text"/>
NIVEAU DE JEU	<input type="text"/>
POSTE DE JEU PRINCIPAL ET SECONDAIRE	<input type="text"/>
NOMBRE D'ENTRAINEMENTS / SEMAINES	<input type="text"/>
NOMBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE HANDBALL	<input type="text"/>
NOM ET PRÉNOM DE L'ENTRAÎNEUR	<input type="text"/>
TELEPHONE / MAIL DE L'ENTRAÎNEUR	<input type="text"/>



RENSEIGNEMENTS SPORTIFS 2

STRUCTURE DE FORMATION :

CLASSE SPORTIVE PÔLE ESPOIR CENTRE DE FORMATION

ADRESSE

NOM ET PRÉNOM
DE L'ENTRAÎNEUR

TELEPHONE DE
L'ENTRAÎNEUR

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉVOLUÉ EN
SÉLECTION ?
(SI OUI PRÉCISEZ)

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS 3

INFORMATIONS INDIVIDUELLE

TAILLE

POIDS

LATÉRALITÉ
(DROITIER / GAUCHER
OU LES 2)

SI VOUS AVEZ DES INFORMATIONS PRÉCISES SUR VOS PERFS EN
MUSCULATION ET SUR VOTRE V02 MAX
(VEUILLEZ LES INDIQUER CI DESSOUS SEULEMENT SI VOUS LES CONNAISSEZ)



RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

ETABLISSEMENT
FRÉQUENTÉ

CLASSE ET
SPÉCIALITÉ

MOYENNE
GÉNÉRALE
ACTUELLE

ORIENTATION ENVISAGÉE
L'ANNÉE PROCHAINE

PROJET PROFESSIONNEL À LONG TERME

VOS MOTIVATIONS À NOUS REJOINDRE

EN QUELQUES MOTS DITES NOUS POURQUOI VOUS PENSEZ POUVOIR INTÉGRER
NOTRE CENTRE DE FORMATION :

