



Fiche de Renseignements – Opportunity Football Academy

Merci de remplir cette fiche avec attention. Elle nous permettra d'établir un diagnostic personnalisé dès votre arrivée.

Informations générales

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Âge : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien avec la personne : _____ Téléphone : _____

Parcours sportif

Clubs précédents (noms et années) :

Poste(s) de prédilection : _____

Niveau actuel : _____

Expérience en compétition (championnat, sélection, etc.) :

État de santé et antécédents médicaux

Avez-vous déjà subi des blessures importantes ? (Oui / Non)

Si oui, précisez la nature, la date et le traitement :

Êtes-vous actuellement sous traitement médical ? (Oui / Non)

Si oui, précisez : _____



Souffrez-vous d'allergies ou de pathologies particulières ?

Objectifs personnels

Quels sont vos objectifs en intégrant l'académie ?

Aspects que vous souhaitez améliorer (ex : endurance, technique, mental...) :

Autres informations utiles

Langues parlées : _____

Avez-vous des besoins spécifiques d'adaptation ou d'accompagnement ?

Date de remplissage : ___ / ___ / _____

Signature du joueur : _____