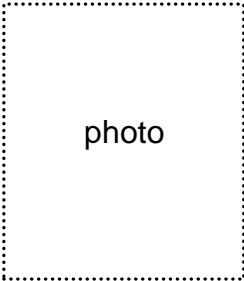


**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Section Sportive FOOTBALL**



**Collège**

LE BOCAGE

**e-mail :** ce.351795L@ac-rennes.fr

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune) : ..... Département de naissance : ..... Nationalité : .....

<b>PARENTS</b>	Monsieur (NOM Prénom) : .....	Profession : .....	n° tél. (travail) : .....
	..... 03 .....		
<b>ou</b>	Adresse complète : .....		
	e-mail : ..... n° Tél (M) : 06 ..... (Dom.) 03.....		
<b>TUTEURS LEGAUX</b>	Madame (NOM Prénom) : .....	Profession : .....	n° tél. (travail) : .....
	..... 03 .....		
Adresse complète : .....			
e-mail : ..... n° Tél (M) : 06 ..... (Dom.) 03.....			

**ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

Classe demandée * :	<input type="button" value="6ème"/>	régime * :	<input type="button" value="externe"/>	Langue vivante 1 * :	<input type="button" value="Anglais"/>
	<input type="button" value="5ème"/>		<input type="button" value="demi-pensionnaire"/>		
	<input type="button" value="4ème"/>			Langue vivante 2 ** :	<input type="button" value="Allemand"/>
	<input type="button" value="3ème"/>				<input type="button" value="Espagnol"/>
					<input type="button" value="Italien"/>

\* entourer la classe correspondante      \* entourer la réponse correspondante      \* entourer la langue correspondante  
\*\* uniquement pour les 5è-4è-3ème

Date de réception du dossier au collège : ..... / ..... / .....      Signature des parents ou tuteurs légaux : .....

**AVIS DE LA COMISSION D'ADMISSION**

FAVORABLE       DEFAVORABLE

Si avis défavorable, préciser le motif : .....

.....

.....

**DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

ACCEPTATION       REFUS

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

Saison	Classe	Nom de l'Établissement scolaire	Structures antérieures*
moins 3 ans			
moins 2 ans			
moins 1 an			

\* Si l'enfant était déjà en Section Sportive : inscrivez S.S.

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal ou le Professeur des écoles)

NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE : .....

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL (ou du Professeur des écoles) : .....

RESULTATS SCOLAIRES : .....

.....  
.....  
.....  
.....

COMPORTEMENT : .....

.....  
.....  
.....  
.....

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE : .....

.....  
.....  
.....

## AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature

# RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

**Saison 2022-2023**

Club fréquenté : .....

Participation aux actions de détactions/sélections : Départementales : OUI - NON \* Régionales : OUI - NON \*

\* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles : .....

**Saison 2023-2024**

Club fréquenté : .....

Participation aux actions de détactions/sélections : Départementales : OUI - NON \* Régionales : OUI - NON \*

\* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles : .....

**Foot à 11**

Poste sur le terrain \* :

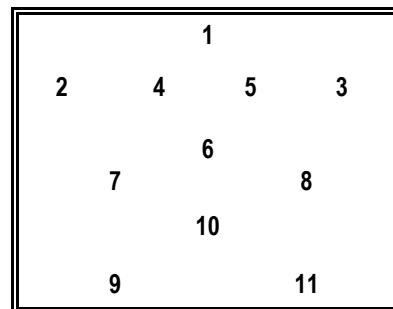
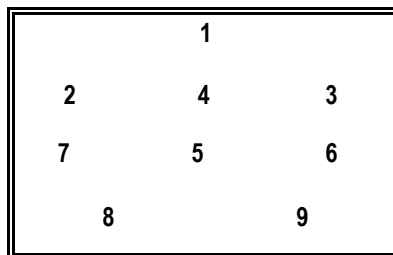
**Foot à 9 ou à 8**

\* Entourer le poste principal

\* Souligner le poste secondaire

Droitier Gaucher \*

\* rayer la mention inutile



## Partie à remplir par l'éducateur(trice) du CLUB

Nom et prénom de l'éducateur(trice) : .....

Adresse : .....

e-mail : ..... Tél. : ..... / .....

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

**Participation aux actions de détactions/sélections :**

Départementales : OUI - NON \*

Régionales : OUI - NON \* \* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles : .....

Niveau de jeu actuel : ..... Nb d'entraînements par semaine : .....

### Avis sur le niveau du(de la) candidat(e) :

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : ..... / ..... / .....

**SITUATION SPORTIVE**

SECTION SPORTIVE LOCALE: 6ème  5ème  4ème

CLUB:

EDUCATEUR DU JOUEUR:

TELEPHONE EDUCATEUR:

NOMBRE DE SEANCES PAR SEMAINE:

**RENSEIGNEMENTS DIVERS**

TAILLE

POIDS

GAUCHER

DROITIER

POSTE 1

POSTE 2

**AVIS DETAILLE DE L'ENTRAINEUR DE CLUB SUR LE CANDIDAT**

ETAT D'ESPRIT

INTELLIGENCE DANS LE JEU:

CAPACITES TECHNIQUES

CAPACITES PHYSIQUES:

Nom et signature de l'éducateur

**AVIS DU PROFESSEUR D'EPS (6ème ou 5ème ou 4ème)**

Nom et signature du professeur d'EPS

**ou AVIS DU PROFESSEUR D'ECOLE PRIMAIRE**

Nom et signature du professeur d'école



## PIECES A FOURNIR



N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	<b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b> <i>(le présent document)</i>	

### CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATIONS

*(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)*

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise (1) le responsable du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Tél. ( appel urgent ) : \_\_\_\_\_

**(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant**

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Numéro de licence F.F.F. de l'enfant :

.....

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :

Date : ..... / ..... / .....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU COLLEGE :**

**POUR LE 11 JUIN 2024**

**IMPERATIF**

**PREVOIR 25€ POUR L'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLEGE**

**TRES IMPORTANT !!!!!!!!!!!**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION**

**CONCOURS POUR L'ENTREE EN SECTION SPORTIVE: MERCREDI 12 JUIN 2024  
14H STADE DU COSEC**

**EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE, IL VOUS EST RAPPELE  
QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLEGE**