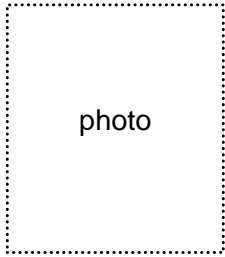


DOSSIER D'INSCRIPTION
Section Sportive FOOTBALL



Collège

LE BOCAGE

e-mail : ce,0351795L@ac-rennes,fr

NOM : Prénom : Sexe : M F

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

..... / / ()

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

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|-----------------------------|---|
| 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="Allemand"/> |
| | <input type="button" value="4ème"/> | | | | <input type="button" value="Espagnol"/> |
| | <input type="button" value="3ème"/> | | | | <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 2020-2021

Club fréquenté :

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

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Saison 2022-2023

Club fréquenté :

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

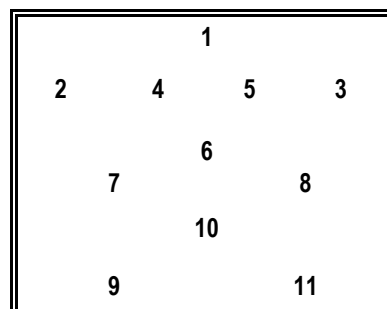
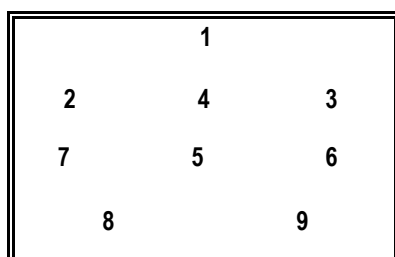
* rayer la mention inutile

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 détectons/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 | DOSSIER D'INSCRIPTION <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 DÛMENT COMPLETE AU COLLEGE :

POUR LE 20 JUIN 2023 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 21 JUIN 2023
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**