

MERCI DE COCHER LA SECTION SPORTIVE POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ

- FOOTBALL SECTION SPORTIVE SCOLAIRE 6^{ème} ou 5^{ème} mixte
 FOOTBALL SECTION SPORTIVE A VOCATION REGIONALE GARCONS 4^{ème}

NOM Sexe : M F
Prénom
Né(e) le
à (commune) Département

Date de réception (réservée à l'administration) :

PARENTS	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable

OU	Adresse complète pour réception de la convocation :		N° de Tél. domicile
TUTEURS
	Adresse mail :
	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable

	Adresse complète pour la réception des convocations :		N° de Tél. domicile

	Adresse mail :

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026
(Documents à fournir voir page 4)

Classe demandée	6e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS	Le collège n'assure pas d'autres enseignements de langues.
	5e <input type="checkbox"/> }	
4e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS		
3e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 2 : ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/>		

Internat pour l'année 2025 / 2026

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? OUI NON
(ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles)

Signature des responsables légaux

DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE DEFAVORABLE

Motif du refus : REFUS SCOLAIRE REFUS SPORTIF

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, l'enfant, est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale :

Tél (appel urgent) :

(1) Un refus implique que les parents ou responsables légaux sont en mesure de prendre en charge immédiatement l'enfant.

**Nom, prénom et signature du responsable légal précédée de la mention
« lu et approuvé »**

Numéro de licence F. F. F. de l'enfant :
Inscrire « sans » si l'enfant n'est pas licencié

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

J'autorise l'enfant (nom, prénom).....
à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :

.....

Date :

Signature des parents ou responsables légaux

PARTIE SCOLAIRE

SCOLARITE ANTERIEURE

2023/2024 Établissement / École

Nom et adresse

..... classe

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2024/2025

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

CLASSE :

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (OU DU PROFESSEUR DES ECOLES)

NOM DU PROFESSEUR :

RESULTATS SCOLAIRES :

.....

.....

COMPORTEMENT :

.....

.....

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE :

.....

.....

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT ou DU DIRECTEUR DE L'ECOLE (ANNEE EN COURS)

DATE ET SIGNATURE

PIECES A FOURNIR

	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTROLE
1	DOSSIER D'ADMISSION : le présent document 2 ENVELOPPES A FENETRE TIMBRES (TARIF 20 G)	
2	Photocopies des BULLETINS DU 1^{ER} - 2^{EME} TRIMESTRES OU DU 1^{ER} SEMESTRE de l'année scolaire en cours Tous documents utiles concernant la scolarité : (P.P.S, P.A.I, Documents médicaux...)	
3	LA FICHE INDIVIDUELLE CI-JOINTE (Concours section sportive football)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU :

COLLEGE PIERRE CORNEILLE
5, RUE JULES LADOUMÈGUE
37000 TOURS

TEL 02 47 46 40 50

Mail : ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr

Dates limite de retour

DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :

FOOT SECTION SPORTIVE SCOLAIRE : 6^{ÈME} MIXTE FILLES ET GARCONS	VENDREDI 28 MARS 2025
FOOT À VOCATION RÉGIONALE Garçons : 4^{ème} ET 3^{ème}	VENDREDI 28 MARS 2025

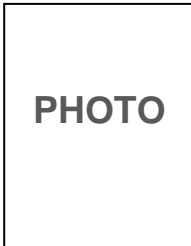
VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES PORTES OUVERTES LE VENDREDI 28 MARS 2025 DE 16H A 19H.

TRES IMPORTANT

**TOUT DOSSIER MAL REMPLI, INCOMPLET OU RECEPTIONNE APRES LA DATE LIMITE
NE POURRA PAS ETRE PRIS EN CONSIDERATION.**

L'AVIS DE LA COMMISSION EST SIGNIFIE A LA FAMILLE PAR COURRIER
AUCUNE REPONSE NE SERA FAITE PAR TELEPHONE

CONCOURS SECTION SPORTIVE FOOTBALL



FICHE INDIVIDUELLE
à remettre avec le dossier d'inscription

NOM : **Date de naissance :** / /

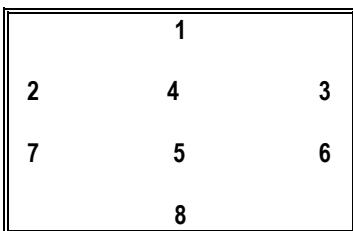
Prénom : **Sexe :** M F

Adresse :

Code postal : **Ville**

Poste sur le terrain* : **Droitier** **Gaucher**

Foot à 8



* Entourer le poste principal
* Souligner le poste secondaire

Partie à remplir par l'éducateur(trice) du CLUB (si licencié(e))

Nom et prénom de l'éducateur(trice) :

Tél et / ou mobil : Mail :

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

Niveau de compétition actuel :

AVIS SUR LE NIVEAU DE JEU DU CANDIDAT
(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

Empty box for the candidate's playing level assessment.

AVIS SUR LA MOTIVATION ET L'INVESTISSEMENT DU CANDIDAT à L'ENTRAINEMENT
(rôle d'équipier, attitude de travail, capacité d'investissement)

Empty box for the candidate's motivation and investment assessment.

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date :