

MERCI DE COCHER LA SECTION SPORTIVE POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ

- FOOT SECTION SPORTIVE SCOLAIRE 6^{ème} ou 5^{ème} mixte
- FOOT A VOCATION REGIONALE FEMININE 4^{ème} et 3^{ème}
- FOOT A VOCATION REGIONALE GARCONS 4^{ème} et 3^{ème}

NOM

Prénom

Né(e) le

à (commune)

Sexe : M F

Date de réception (réservée à l'administration) :

Département

PARENTS	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable
	Adresse complète pour réception de la convocation :		N° de Tél. domicile
OU			
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 2023/2024
(Documents à fournir voir page 4)

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

Internat
pour l'année 2023 / 2024

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

Signature des responsables légaux

AVIS DE LA COMMISSION SPORTIVE SUITE AUX TESTS

FAVORABLE

DEFAVORABLE

DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION : ACCEPTATION REFUS

Motif du refus :

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

2021/2022 Établissement / École

Nom et adresse

..... classe

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2022/2023

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

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'ÉTABLISSEMENT ou DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE (ANNEE EN COURS)

DATE ET SIGNATURE

PIECES A FOURNIR

	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTROLE
1	DOSSIER D'ADMISSION : le présent document	
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	LUNDI 3 AVRIL 2023
FOOT À VOCATION RÉGIONALE FÉMININE : 4^{ème} - 3^{ème}	LUNDI 3 AVRIL 2023
FOOT À VOCATION RÉGIONALE Garçons : 4^{ème} ET 3^{ème}	LUNDI 3 AVRIL 2023

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES
PORTES OUVERTES LE VENDREDI 31 MARS 2023 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

PHOTO

FICHE INDIVIDUELLE à remettre avec le dossier d'inscription

NOM : Date de naissance : / /

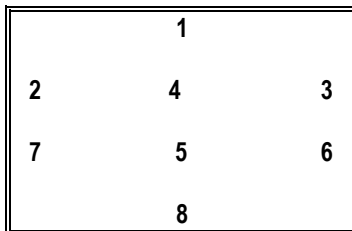
Prénom : Sexe : M F

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)

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date :