

<b>Collège Pierre CORNEILLE</b> 5, Rue Jules Ladoumègue 37000 TOURS Tél. 02 47 46 40 50 Courriel. ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr		<b>DOSSIER DE CANDIDATURE EN SPORT ETUDES 2026-27</b>		PHOTO	
MERCI DE COCHER LE SPORT ETUDES POUR LEQUEL VOUS CANDIDATEZ					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> BASKET 6<sup>ème</sup> - 5<sup>ème</sup>   <input type="checkbox"/> BASKET 4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup> </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> JUDO   <input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE         </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> TENNIS         </div> </div>					
NOM ..... Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Prénom ..... Né(e) le ..... à (commune) ..... Département .....				<i>Date de réception (réservée à l'administration) :</i> .....	
<b>PARENTS   OU  TUTEURS</b>	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) ..... Profession .....		Tél. fixe ou portable .....		
	Adresse complète pour la réception de la convocation : .....		N° de Tél. domicile .....		
	Adresse mail : .....				
	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) ..... Profession .....		Tél. fixe ou portable .....		
	Adresse complète pour la réception de la convocation : .....		N° de Tél. domicile .....		
	Adresse mail : .....				
<b>ANNEE SCOLAIRE 2026/2027</b> <i>(Documents à fournir voir page 4)</i>					
Classe demandée	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">         6e <input type="checkbox"/> }          5e <input type="checkbox"/> }          4e <input type="checkbox"/> }          3e <input type="checkbox"/> }       </div> <div>         Langue vivante 1 : ANGLAIS          Langue vivante 1 : ANGLAIS          Langue vivante 2 : ALLEMAND <input type="checkbox"/>          ESPAGNOL <input type="checkbox"/> </div> </div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Internat</b>          pour l'année 2026 / 2027       </div> <div>         Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ?          (ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles)       </div> <div> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON       </div> </div>					
Signature des responsables légaux :					
<b><u>DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION</u></b>					
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</span>					
Motif du refus : <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> REFUS SCOLAIRE</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> REFUS SPORTIF</span>					
Sous réserve de confirmation, par le Conseil de Classe du 2 <sup>ème</sup> semestre ou 3 <sup>ème</sup> trimestre, de l'admission dans la classe demandée					

## PARTIE SPORTIVE

### RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par la famille)

NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE EN CLUB \_\_\_\_\_

NIVEAU DE COMPETITION \_\_\_\_\_

SPORTS COMPLEMENTAIRES PRATIQUES \_\_\_\_\_

STAGE(S) OU/ET SELECTION(S) EFFECTUE(ES) : Niveau DEPARTEMENTAL OU REGIONAL

\_\_\_\_\_

### Partie à faire remplir par le CLUB

CLUB SPORTIF FREQUENTE CETTE ANNEE (Nom et Adresse) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE SPORTIF \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

AVIS DE L'ENTRAINEUR SUR LA MOTIVATION DU CANDIDAT : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIVEAU DU CANDIDAT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

REFERENCES SPORTIVES \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

Signature de l'entraîneur

# PARTIE SCOLAIRE

## SCOLARITE ANTERIEURE

**2024 / 2025** Établissement / École

Nom et adresse .....

..... classe .....

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2025/2026

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 : .....

.....

### PROFIL ATHLETIQUE (à remplir par le professeur d'EPS)

VITESSE – DETENTE – ENDURANCE : .....

PROFIL EN SPORT INDIVIDUEL : .....

PROFIL EN SPORT COLLECTIF : .....

NOM ET SIGNATURE DU PROFESSEUR D'EPS

### 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	<b>DOSSIER D'ADMISSION</b> : le présent document <b>2 TIMBRES (AU TARIF DE 20 G)</b>	
2	Photocopies des <b>BULLETINS DU 1<sup>ER</sup> - 2<sup>EME</sup> TRIMESTRES OU 1<sup>ER</sup> SEMESTRE</b> de l'année scolaire en cours <b>Tous documents utiles concernant la scolarité :</b> (P.A.P, P.P.S, P.A.I, Documents médicaux...)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU :

**COLLEGE PIERRE CORNEILLE**  
**5, RUE JULES LADOUMEGUE**  
**37000 TOURS**  
**TEL 02 47 46 40 50**

MAIL : [ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr)

Dates limite de retour

**DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :**

Basket 6 <sup>ème</sup> à la 3 <sup>ème</sup>	<b>VENDREDI 27 MARS 2026</b>
Judo	
Tennis	<b>LUNDI 11 MAI 2026</b>
Tennis de table Pôle	

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES  
**PORTES OUVERTES LE VENDREDI 27 MARS 2026 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