

Collège Pierre CORNEILLE 5, Rue Jules Ladoumègue 37000 TOURS Tél. 02 47 46 40 50 Courriél. ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr		DOSSIER DE CANDIDATURE EN SPORT ETUDES 2026-27	
<small>MERCI DE COCHER LE SPORT ETUDES POUR LEQUEL VOUS CANDIDATEZ</small>			
<input type="checkbox"/> BASKET 6 ^{ème} - 5 ^{ème}		<input type="checkbox"/> JUDO	
<input type="checkbox"/> BASKET 4 ^{ème} - 3 ^{ème}		<input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE	
NOM		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Prénom			
Né(e) le			
à (commune)		Département	
<small>Date de réception (réservée à l'administration) :</small>			
PARENTS OU TUTEURS	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) Adresse complète pour la réception de la convocation :		Profession Tél. fixe ou portable N° de Tél. domicile Adresse mail :
	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) Adresse complète pour la réception de la convocation :		Profession Tél. fixe ou portable N° de Tél. domicile Adresse mail :
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027 <i>(Documents à fournir voir page 4)</i>			
Classe demandée	6e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS 5e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS 4e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 2 : ALLEMAND <input type="checkbox"/> 3e <input type="checkbox"/> } ESPAGNOL <input type="checkbox"/>		
Internat pour l'année 2026 / 2027	Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? <u>(ATTENTION</u> : Internat réservé prioritairement aux pôles)		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Signature des responsables légaux :			
<u>DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION</u>			
<input type="checkbox"/> FAVORABLE		<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	
Motif du refus :		<input type="checkbox"/> REFUS SCOLAIRE <input type="checkbox"/> REFUS SPORTIF	

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'ETABLISSEMENT

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'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 TIMBRES (AU TARIF DE 20 G)	
2	Photocopies des BULLETINS DU 1^{ER} - 2^{EME} TRIMESTRES OU 1^{ER} SEMESTRE de l'année scolaire en cours Tous documents utiles concernant la scolarité : (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

DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :

Basket 6 ^{ème} à la 3 ^{ème}	VENDREDI 27 MARS 2026
Judo	
Tennis	
Tennis de table Pôle	LUNDI 11 MAI 2026

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**