

Collège Pierre CORNEILLE 5, Rue Jules Ladoumègue 37000 TOURS Tél. 02 47 46 40 50 Courriel. ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr	DOSSIER DE CANDIDATURE FOOTBALL - 2026-27	<u>PHOTO</u>																		
MERCI DE COCHER LE NIVEAU POUR LEQUEL VOUS CANDIDATEZ																				
☐ FOOTBALL SPORT ETUDES 6^{ème} ou 5^{ème} (Catégorie 4) ➔ Attention la demande de dérogation à la carte scolaire est obligatoire pour les sportifs en catégorie 4. ☐ FOOTBALL SPORT ETUDES GARCONS 4^{ème} ou 3^{ème} (Catégorie 2)																				
NOM Sexe : ☐ M ☐ F Prénom Né(e) le à (commune) Département		<u>Date de réception (réservée à l'administration) :</u>																		
PARENTS OU TUTEURS	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)</td> <td style="width: 20%;">Profession</td> <td style="width: 30%;">Tél. fixe ou portable</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adresse complète pour réception de la convocation :</td> <td>N° de Tél. domicile</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Adresse mail :</td> </tr> <tr> <td>REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)</td> <td>Profession</td> <td>Tél. fixe ou portable</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adresse complète pour la réception des convocations :</td> <td>N° de Tél. domicile</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Adresse mail :</td> </tr> </table>		REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable	Adresse complète pour réception de la convocation :		N° de Tél. domicile	Adresse mail :			REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable	Adresse complète pour la réception des convocations :		N° de Tél. domicile	Adresse mail :		
REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom)	Profession	Tél. fixe ou portable																		
Adresse complète pour réception de la convocation :		N° de Tél. domicile																		
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 2026/2027 <i>(Documents à fournir voir page 4)</i>																				
Classe demandée	6e ☐ } 5e ☐ } 4e ☐ } 3e ☐ } Langue vivante 1 : ANGLAIS Langue vivante 1 : ANGLAIS Langue vivante 2 : ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐																			
Internat pour l'année 2026 / 2027 Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? ☐ OUI ☐ NON (ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles)																				
Signature des responsables légaux																				
<u>DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION</u>																				
☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE																				
Motif du refus : ☐ REFUS SCOLAIRE ☐ REFUS SPORTIF																				
Sous réserve de confirmation, par le Conseil de Classe du 2 ^{ème} semestre ou 3 ^{ème} trimestre, de l'admission dans la classe demandée																				

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

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 :

.....
.....

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

DATE ET SIGNATURE

PIECES A FOURNIR

DESIGNATION DES PIECES		
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 DU 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...)	<u>ATTENTION</u> BULLETINS ET AUTRES DOCUMENTS A REMETTRE UNIQUEMENT LE JOUR DU 2 ^E TOUR (SI VOTRE ENFANT EST RETENU AU 2 ^E TOUR).
3	LA FICHE INDIVIDUELLE CI-JOINTE (Concours Sport Etudes football)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU :

COLLEGE PIERRE CORNEILLE
5, RUE JULES LADOUMÈGUE
37 000 - 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 SPORT ETUDES MASCULIN	
6^{ÈME} A LA 3^{ÈME}	VENDREDI 27 MARS 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

CONCOURS 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

1		
2	4	3
7	5	6
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 :