

# SECTION SPORTIVE SCOLAIRE "SECOND CYCLE" FOOTBALL - LYCEE CAMILLE CLAUDEL DE BLOIS-

SAISON 2019-2020

## DOSSIER DE CANDIDATURE

GARÇONS	FILLES
---------	--------

Entrez la case correspondante

photo  
récente  
(obligatoire)

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....



## TESTS D'ENTREE :

Le Mercredi 24 AVRIL 2019 de 09 h 00 à 17 h 00 (Garçons - Filles et Arbitrage)

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE:

**MARDI 02 AVRIL 2019**

AU DISTRICT DE LOIR-ET-CHER DE  
FOOTBALL 3/5 RUE ALBERT CAMUS 41000  
BLOIS

De préférence par mail : [jbourgeois@loir-et-cher.fff.fr](mailto:jbourgeois@loir-et-cher.fff.fr)

Date de réception du dossier au District de Loir-et-Cher ..... / ..... / .....



## Documents à fournir

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (présent document) avec attestation de la licence F.F.F. 2018/2019 <b>ou</b> si non licencié : <u>un certificat médical d'aptitude à la pratique du football</u>	
2	<u>JOINDRE LA PHOTOCOPIE DU 1ER ET 2ème BULLETTINS TRIMESTRIELS</u> <i>(de l'année en cours) - au plus tard au 02 avril 2019</i>	
3	LES FICHES N°1 et N°2 COMPLETEES	

\* Ces enveloppes seront utilisées pour la(es) convocation(s) au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Chef d'Etablissement

**Ce dossier doit être retourné dûment complété à :**

**de Préférence par mail : [jbourgeois@loir-et-cher.fff.fr](mailto:jbourgeois@loir-et-cher.fff.fr)** ou au  
District de Loir-et-Cher de Football 3/5 rue Albert Camus - 41 000 Blois  
Secrétariat technique

**ATTENTION !**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION**

**EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE, IL VOUS EST RAPPELE QUE CE DOSSIER NE  
CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU LYCEE**

# Renseignements administratifs - FICHE N°1

saison 2019-2020

NOM : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité Française: OUI - NON - EN COURS (*rayer la mention inutile*)

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / ..... / .....

.....

..... ( )

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète : .....

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : 06.....

.....

Adresse Mail : .....

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète : .....

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : 0.....

.....

Adresse Mail : .....

**Merci de bien vouloir nous indiquer une adresse mail (lisible) car les convocations seront envoyées par mail.**

## ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Classe demandée\* :

2nde

1ère

Terminale

Régime:

Interne

Demi-pensionnaire

**Pour les élèves postulant pour la Section Football, nous vous demandons de ne pas prendre d'options**

## ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

Etablissement scolaire fréquenté : .....

Classe : .....

**Le District est susceptible de constituer un groupe d'entraînement spécifique Futsal au Lycée Camille Claudel (hors section foot à 11) pour les joueurs qui ne seraient pas retenus sur le concours Foot à 11 ou pour les élèves susceptibles de vouloir privilégier cette forme de pratique, serais-tu intéressé :**

**Oui - Non**

Signature des parents ou tuteurs légaux :



# Renseignements administratifs - FICHE N°3

SAISON 2019-2020

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Remarque(s) éventuelle(s):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

## CADRES RESERVES 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) est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale : .....

Tél. ( appel urgent ) : .....

**(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant**

. Numéro de licence F.F.F. de l'enfant\* :  
.....

\* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise mon fils à participer à la (aux) journée(s) du concours d'entrée en Section Sportive Scolaire du Lycée Camille Claudel.

Date : ..... / ..... / .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription**

# Renseignements sportifs du "JOUEUR"

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Taille - Equipement (L-XL Boy - S-M-L) : .....

Niveau d'évolution : .....

Club fréquenté : .....

Nbr d'entraînements/semaine:

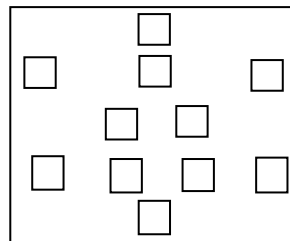
**GAUCHER - DROITIER**

*(rayer les mentions inutiles)*

Section Sportive Scolaire 4-3ème : **OUI - NON**

*(rayer la mention inutile)*

POSTE(s)/TERRAIN  
FOOT A 11



*(Mettre une croix dans le carré correspondant à votre poste)*

## Partie à remplir par l'éducateur/trice - AVIS

Identité de l'éducateur/trice:

Nom: ..... Prénom: .....

Téléphone: ..... Mail : .....

Etat d'esprit du joueur sur et endehors du terrain *(merci de développer)* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>Relation joueur/Ballon</u>	Points Forts	Qualités à développer
Passes Courtes, Longues Consuite, Feintes/Dribbles  Tirs, Jeu de tête		
<u>Aspects tactiques</u>		
Placement, déplacement, remplacement  Aide au porteur, jeu vers l'avant,  Etc...		

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : ..... / ..... / .....

***Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription***

# Renseignements sportifs de la "JOUeuse"

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Taille - Equipement (L-XL Boy - S-M-L) : .....

Niveau d'évolution : .....

Club fréquenté : .....

Nbr d'entraînements/semaine:

GAUCHERE - DROITIERE

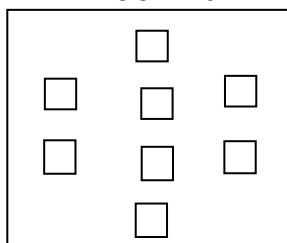
(rayer les mentions inutiles)

Section Sportive Scolaire 4-3ème : OUI - NON

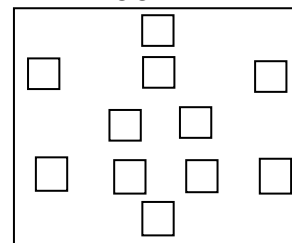
(rayer la mention inutile)

POSTE(s)/TERRAIN

FOOT A 8



FOOT A 11



(Mettre une croix dans le carré correspondant à votre poste)

## Partie à remplir par l'éducateur/trice - AVIS

Identité de l'éducateur/trice:

Nom: ..... Prénom: .....

Téléphone: ..... Mail : .....

Etat d'esprit de la joueuse sur et endehors du terrain (merci de développer) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Relation joueuse/Ballon	Points Forts	Qualités à développer
Passes Courtes, Longues Consuite, Feintes/Dribbles  Tirs, Jeu de tête		
Aspects tactiques		
Placement, déplacement, remplacement  Aide au porteur, jeu vers l'avant,  Etc...		

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : ..... / ..... / .....

**Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription**