

**Dossier de candidature
au CONCOURS D'ENTRÉE de la Section Sportive Scolaire à
Vocation Régionale Football Elite 4e, 3e
Collège Joseph Crocheton à Veuzain-sur-Loire**

saison 2019-2020

photo
récente
obligatoire

Cadre réservé à l'administration :

District :

Collège Onzain :

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

Ville :



DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE :

MERCREDI 03 AVRIL 2019

**COLLÈGE JOSEPH CROCHETON
17 rue de Touraine, Onzain
41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE**

TESTS D'ENTRÉE:

*** MERCREDI 15 MAI 2019 - 1^oTOUR (13 h 30 à 16 h 30)**

*** MERCREDI 05 JUIN 2019 - FINALE DU CONCOURS (9 h à 14 h 30)**

*** Le concours est ouvert aux élèves qui sont nés en 2005 et 2006.**

Documents à fournir obligatoirement

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RESERVÉE AU CONTRÔLE
1	Le dossier d'inscription <u>complet</u> (avec photo d'identité)	
2	DEUX ENVELOPPES* (autocollantes, <u>affranchies au tarif en vigueur</u> pour le courrier <u>urgent</u>) (MOINS DE 20g ET <u>PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT</u>)	
3	La photocopie des 2 premiers bulletins trimestriels (de l'année scolaire en cours)	
4	Photocopie de la licence F.F.F. ou si non licencié : un certificat médical d'aptitude à la pratique du football	

* 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 DEVRA ÊTRE ADRESSÉ DÛMENT COMPLÉTÉ AU :

COLLÈGE JOSEPH CROCHETON
17 rue de Touraine
Onzain
41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE :

MERCREDI 03 AVRIL 2019 DERNIER DELAI

ATTENTION !

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVÉ APRÈS LA DATE LIMITE
NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION**

*** Le**

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

Renseignements administratifs - FICHE N°1

NOM : Nationalité :
Prénom : Carte d'Identité Française: OUI - NON - EN COURS (*rayez la mention inutile*)
Date de naissance : Lieu de naissance (commune) : Département de naissance :
..... / / ()

RESPONSABLES LEGAUX

Monsieur (NOM Prénom) : Profession : n° tél. (travail) :
.....
Mail :
Adresse complète : n° tél. (domicile) :
..... n° tél (portable) :
Lien de parenté :

Madame (NOM Prénom) : Profession : n° tél. (travail) :
.....
Mail :
Adresse complète : n° tél. (domicile) :
..... n° tél (portable) :
Lien de parenté :

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Classe demandée* :

4ème
3ème

 Langue vivante 1 :

Régime* : Demi-pensionnaire : Langue vivante 2 :

--

Interne :

* cocher la classe correspondante

→L'internat est réservé EXCLUSIVEMENT aux garçons de la section élite.

→Les filles doivent être obligatoirement demi-pensionnaires ou externes et domiciliées à proximité immédiate de l'établissement car il y a quatre entraînements par semaine.

ANNÉE SCOLAIRE EN COURS 2018-2019

Établissement scolaire fréquenté :
Classe :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements administratifs - FICHE N°1-suite

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/ma fille à participer à la (aux) journée(s) du concours d'entrée en Section Sportive Scolaire Elite du collège d'Onzain (Joseph CROCHETON).

Date : / /

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements scolaires- FICHE N°2

Avis de l'équipe éducative et pédagogique

L'entrée en section sportive demande de la motivation, des capacités d'adaptation à la vie collective et à ses règles, en particulier à l'internat, ainsi qu'un bon investissement scolaire, au niveau du travail et du comportement.

MOTIVATION :

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

CAPACITES d'ADAPTATION à LA VIE COLLECTIVE :

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

INVESTISSEMENT SCOLAIRE :

TRAVAIL :

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

COMPORTEMENT :

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

AVIS REDIGE par : Professeur Principal Professeur d'EPS CPE Autre (précisez la fonction)
SIGNATURE(S) :

Cachet de l'établissement

Signature et avis du chef d'établissement

Renseignements sportifs - FICHE N°3

Partie à remplir par le joueur

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

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

(rayer la mention inutile)

Niveau d'évolution :

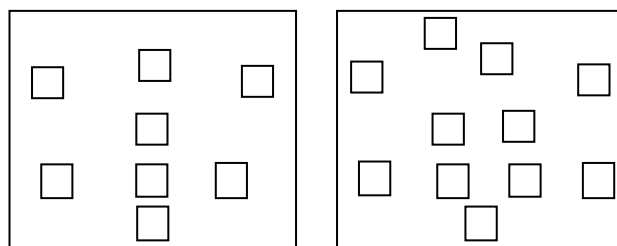
POSTE(s)/TERRAIN

SOIT FOOT A 8 (U13) - SOIT FOOT A 11 (U14)

GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

Club fréquenté :



Section Sportive 6-5ème : OUI - NON

(rayer la mention inutile)

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

Partie à remplir par l'éducateur de Football

Nom et prénom de l'éducateur responsable du joueur:

Nom: Prénom:

Téléphone: Mail :

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

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

Aspects techniques, tactiques et athlétiques *(merci de développer)* :

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : / /

Qui joindre ?



DISTRICT DE LOIR ET CHER DE FOOTBALL

3/5 rue Albert Camus - 41000 BLOIS - Tél: 02.54.51.41.41

Le conseiller technique

M. MULARD Kevin

06.26.79.10.23

Courriel: jbourgeois@loir-et-cher.fff.fr

COLLÈGE JOSEPH CROCHETON ONZAIN

Collège Joseph Crocheton - 17 rue de Touraine, Onzain 41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE

La Principale

Mme KIEFFER Karine

Tél: 02.54.20.70.21

Courriel: ce.0410716f@ac-orleans-tours.fr



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE