

MERCI DE COCHER LA SECTION SPORTIVE POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ

- FOOT SECTION SPORTIVE SCOLAIRE 6<sup>ème</sup> ou 5<sup>ème</sup> mixte
- FOOT A VOCATION REGIONALE FEMININE 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>
- FOOT A VOCATION REGIONALE GARCONS 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>

NOM .....

Sexe :  M  F

Prénom .....

Né(e) le .....

à (commune) .....

Département .....

Date de réception (réservée à l'administration) :  
.....

<b>PARENTS</b>	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) .....	Profession .....	Tél. fixe ou portable .....
	.....	.....	.....
<b>OU</b>	Adresse complète pour réception de la convocation : .....		N° de Tél. domicile .....
<b>TUTEURS</b>	.....	.....	.....
	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 2021/2022**  
*(Documents à fournir voir page 4)*

<b>Classe demandée</b>	6e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS	<b>Le collège n'assure pas d'autre enseignement de langue</b>
	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 2021 / 2022

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ?  OUI  NON  
(ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles)

**Signature des responsables légaux**

**AVIS DE LA COMMISSION SPORTIVE SUITE AUX TESTS**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION : ACCEPTATION

REFUS

**Motif du refus :**

# 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

2019/2020 Établissement / École

Nom et adresse .....

..... classe .....

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2020/2021

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	COLONNE RESERVEE AU CONTROLE
1	<b>DOSSIER D'ADMISSION</b> : le présent document	
2	Photocopies des <b>BULLETINS DU 1<sup>ER</sup> - 2<sup>EME</sup> TRIMESTRES OU DU 1<sup>ER</sup> SEMESTRE</b> de l'année scolaire en cours <b>Tous documents utiles concernant la scolarité :</b> (P.P.S., P.A.I., Documents médicaux...)	
3	<b>LA FICHE INDIVIDUELLE CI-JOINTE</b> (Concours section sportive football)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU :

**COLLEGE PIERRE CORNEILLE**

**5, RUE JULES LADOUMÈGUE**

**37000 TOURS**

TEL 02 47 46 40 50

Mail : ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr

*Dates limite de retour*

### DOSSIER A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :

<b>FOOT SECTION SPORTIVE SCOLAIRE :</b> <b>6<sup>ÈME</sup> MIXTE FILLES ET GARCONS</b>	<b>LUNDI 12 AVRIL 2021</b>
<b>FOOT À VOCATION RÉGIONALE FÉMININE :</b> <b>4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup></b>	<b>LUNDI 12 AVRIL 2021</b>
<b>FOOT À VOCATION RÉGIONALE Garçons :</b> <b>4<sup>ème</sup> ET 3<sup>ème</sup></b>	<b>LUNDI 12 AVRIL 2021</b>

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES  
PORTES OUVERTES LE VENDREDI 26 MARS 2021.

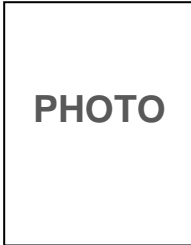
### TRES IMPORTANT

**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 SECTION SPORTIVE FOOTBALL**



**FICHE INDIVIDUELLE**  
à remettre avec le dossier d'inscription

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

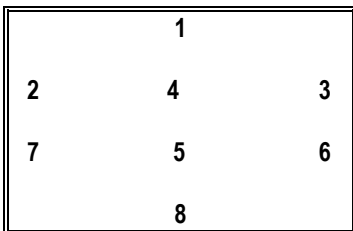
Prénom : ..... Sexe :  M  F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville .....

Poste sur le terrain\* : Droitier  Gaucher

**Foot à 8**



\* 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 :