

**DOSSIER D'INSCRIPTION
Section Sportive FOOTBALL**

photo

Collège Paul FORT

141 Rue de Louvois - 51 095 REIMS Cédex

e-mail : ce.0511108c@ac-reims.fr

NOM : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu de naissance (commune) : Département de naissance : Nationalité :

..... / / ()

PARENTS	Monsieur (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :
		03
ou	Adresse complète :		
	e-mail :	n° Tél (M) : 06	(Dom.) 03
TUTEURS LEGAUX	Madame (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :
		03
Adresse complète :			
e-mail :			
n° Tél (M) : 06			
(Dom.) 03			

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020 (Documents à fournir : voir page 4)

Classe demandée * :	6ème	régime * :	interne	Langue vivante 1 * :	Allemand
	5ème		externe		Anglais
	4ème		demi- pensionnaire		
	3ème			Langue vivante 2 ** :	Allemand
					Anglais
					Italien

* entourer la classe correspondante * entourer la réponse correspondante * entourer la langue correspondante
** uniquement pour les 5è-4è-3ème

Date de réception du dossier au collège :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

..... / /

AVIS DE LA COMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Si avis défavorable, préciser le motif :

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

ACCEPTATION

REFUS

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

Saison 2017-2018

Club fréquenté :

Participation aux actions de détections/sélections : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Saison 2018-2019

Club fréquenté :

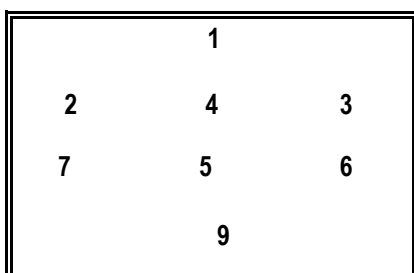
Participation aux actions de détections/sélections : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

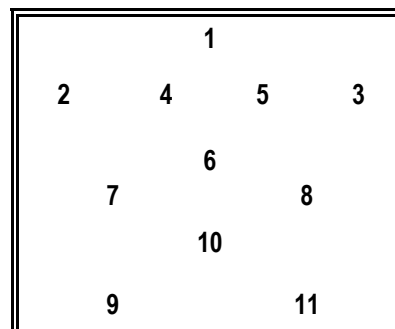
Si OUI lesquelles :

Poste sur le terrain * :

Foot à 8



Foot à 11



* Entourer le poste principal

* Souligner le poste secondaire

Droitier Gaucher *

* rayer la mention inutile

Partie à remplir par l'éducateur(trice) du CLUB

Nom et prénom de l'éducateur(trice) :

Adresse :

e-mail : Tél. : /

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

Participation aux actions de détections/sélections :

Départementales : OUI - NON *

Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Niveau de jeu actuel :

Nb d'entrainements par semaine :

Avis sur le niveau de la candidate :

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : / /

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

Saison	Classe	Nom de l'Etablissement scolaire	Structures antérieures*
moins 3 ans			
moins 2 ans			
moins 1 an			

* Si l'enfant était déjà en Section Sportive : inscrivez S.S.

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal ou le Professeur des écoles)

NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL :

RESULTATS SCOLAIRES :

.....

.....

.....

.....

COMPORTEMENT :

.....

.....

.....

.....

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE :

.....

.....

.....

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature



PIECES A FOURNIR



N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION <i>(le présent document)</i>	
2	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS <i>(année scolaire en cours)</i>	
3	DECISION D'ORIENTATION PRISE AU 3ème TRIMESTRE DANS LA MESURE DU POSSIBLE <i>(sinon la transmettre au collège le plus tôt possible)</i>	
4	DEUX ENVELOPPES* <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> (MOINS DE 20g et PORTANT L'ADRESSE DE LA CANDIDATE)	
5	Pour les FILLES NON LICENCIEES dans un club, présenter le jour des tests d'admission, un certificat médical de "non contre-indication à la pratique sportive".	

* Ces enveloppes seront utilisées pour la convocation au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Chef d'Établissement.

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) 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

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

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

.....

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :

Date : / /

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU :
COLLEGE Paul FORT - 141 Rue de Louvois - 51 095 REIMS Cédex**

DATE LIMITE DE RETOUR : 13 Mai 2019

TRES IMPORTANT !!!!!!!!!!!

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION



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