



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS Section Sportive FOOTBALL

Collège J.B. COLBERT
56 rue Dr A. Schweitzer - BP 135
51873 REIMS CX



NOM : Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F

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

**PARENTS
ou
TUTEURS
LEGAUX**

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

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021 (Documents à fournir : voir page 4)

Photo	Classe demandée * :	6ème	régime * :	externe demi- pensionnaire	Langue vivante 1 * :	Anglais
		5ème			Allemand	
		4ème				
		3ème			Langue vivante 2 ** :	Anglais
* entourer la classe correspondante			* entourer la réponse correspondante		* entourer la langue correspondante	
					** LV2 uniquement pour les 5è/4è/3è	
					Allemand	
					Espagnol	

Date de réception du dossier au collège :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

..... / /

AVIS DE LA COMMISSION 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 2018-2019

Club fréquenté :

Participation aux actions de détectations/sélections :

Départementales : OUI - NON *

Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Saison 2019-2020

Club fréquenté :

Participation aux actions de détectations/sélections :

Départementales : OUI - NON *

Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Poste sur le terrain * :

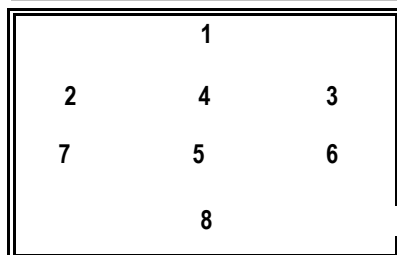
* Entourer le poste principal

* Souligner le poste secondaire

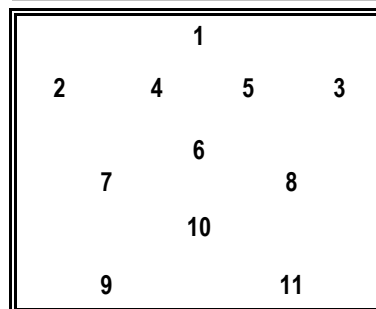
Droitier Gaucher *

* rayer la mention inutile

Foot à 8



Foot à 11



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 détectations/sélections :

Départementales : OUI - NON *

Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Niveau de jeu actuel :

Nb d'entraînements par semaine :

Avis sur le niveau du(de la) candidat(e) :

(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 (ou du Professeur des écoles) :

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	UNE ENVELOPPE* <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DES PARENTS)	

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

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	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 : / /
<u>Signature précédée de la mention "lu et approuvé"</u>	<u>Signature des parents ou tuteurs légaux :</u>

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU :

Collège COLBERT
Secrétariat
56 rue Dr A. Schweitzer - BP 135
51873 REIMS CX

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

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS :
27 AVRIL 2020 au secrétariat du Collège J.B. Colbert
(Tout dossier rapporté après cette date ne sera pas pris en compte)

Les tests auront lieu le mardi 5 mai 2020
RDV à 13h30 au collège J.B. Colbert.
Début des tests à partir de 14h au stade G.Hébert