



DOSSIER D'INSCRIPTION Section Sportive FOOTBALL

photo
du candidat

Collège Saint-Etienne

2, place St-Etienne, BP 227, 51010 Châlons-en-Champagne Cedex

e-mail : sec.stetienne@wanadoo.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 2021-2022 (Documents à fournir : voir page 4)

Classe demandée * :	<input type="checkbox"/> 6ème	régime * :	<input type="checkbox"/> interne	Langue vivante 1 :	<input type="checkbox"/> Anglais
	<input type="checkbox"/> 5ème		<input type="checkbox"/> externe		
	<input type="checkbox"/> 4ème		<input type="checkbox"/> demi-pensionnaire	Langue vivante 2 :	<input type="checkbox"/> Espagnol
				pour les 4èmes	

* entourer la classe correspondante

* entourer la réponse correspondante

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

ADMIS

NON ADMIS

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

Saison 2019-2020

Club fréquenté :

Niveau:.....

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

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Saison 2020-2021

Club fréquenté :

Niveau:.....

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

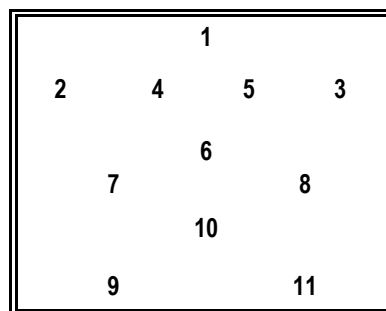
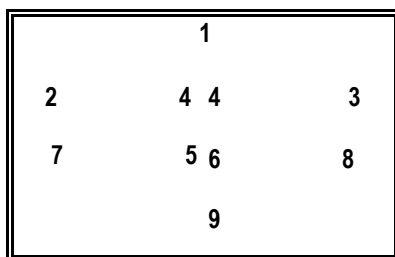
** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Foot à 11

Poste sur le terrain * :

Foot à 8



** 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'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 DU CANDIDAT)	

* Cette enveloppe sera utilisée 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

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 SAINT-ETIENNE CHALONS-EN- CHAMPAGNE

2, place St-Etienne, BP 227, 51010 Châlons-en-Champagne Cedex

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

DATE LIMITE DE RETOUR : 17 Mai 2021