



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

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025 (Documents à fournir : voir page 4)

Photo	Classe demandée * :	6ème	régime * :	externe	Langue vivante 1 * :	Anglais
		5ème		demi-pensionnaire		Allemand
		4ème				Anglais
		3ème				Allemand
					Espagnol	

* entourer la classe correspondante * entourer la réponse correspondante * entourer la langue correspondante
** LV2 uniquement pour les 5è/4è/3è

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 2022-2023

Club fréquenté :

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

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Saison 2023-2024

Club fréquenté :

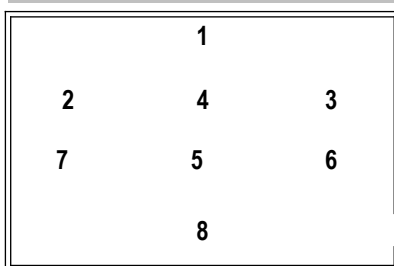
Participation aux actions de détections/sélections : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Poste sur le terrain * :

Foot à 8



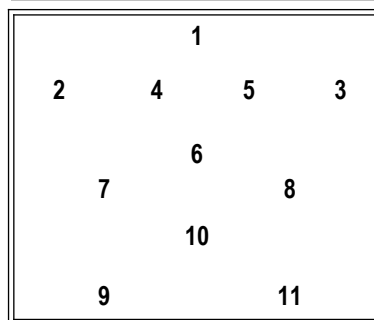
** Entourer le poste principal*

** Souligner le poste secondaire*

Droitier Gaucher *

** rayer la mention inutile*

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 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	Faire une demande de dérogation auprès de l'école de votre enfant si votre lieu de résidence est hors secteur du collège Colbert pour valider son inscription dans la section sportive	
3	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS <i>(année scolaire en cours)</i>	
4	DECISION D'ORIENTATION PRISE AU 3ème TRIMESTRE DANS LA MESURE DU POSSIBLE <i>(sinon la transmettre au collège le plus rapidement possible)</i>	
5	UNE ENVELOPPE* <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier)</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

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 DÛMENT COMPLETÉ ET SIGNÉ
PUIS ENVOYÉ AU SECRÉTARIAT DU COLLÈGE**

En cas d'admission en Section Sportive, une cotisation de 13€50 vous sera demandé pour l'inscription à l'Association Sportive du Collège (Obligation).
Pour information, ce dossier est pour l'inscription aux tests uniquement. L'inscription en Section Sportive au Collège se fera après une décision de la Direction et vous recevrez un courrier vers la fin du mois de mai.

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS AU COLLÈGE
12 avril 2024 par courrier postal ou dépôt au collège
(Tout dossier envoyé après cette date ne sera pas pris en compte)

Les tests auront lieu le mercredi 17 avril 2024
RDV à 8h30 au collège J.B. Colbert.
Les tests auront lieu au stade G. Hébert à partir de 9h.