



DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027 Section Sportive FOOTBALL

photo

Cours Saint François d'Assise (Collège Saint Etienne)

2, place Saint Etienne 51000 Châlons-en-Champagne

e-mail : sec.stetienne@wanadoo.fr

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 2026-2027 (Documents à fournir : voir page 4)

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

** uniquement pour les 5^{ème}-4^{ème}-3^{ème}

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 2024-2025

Club fréquenté :

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

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Saison 2025-2026

Club fréquenté :

Participation aux actions de détectons : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

(y compris Centres de perfectionnement Technique)

Foot à 11

Poste sur le terrain * :

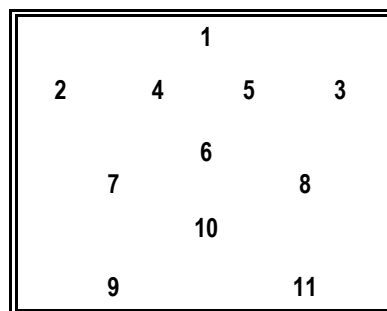
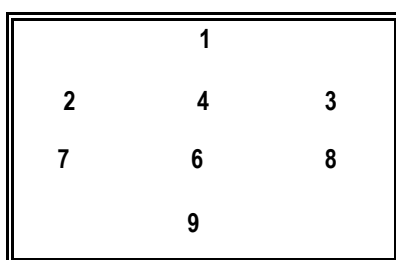
Foot à 8

** 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 détectons/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 (principal du collège ou Directeur de l'école élémentaire)
(année en cours)

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

Date et signature



PIECES A FOURNIR



N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (le présent document)	
2	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS (année scolaire en cours)	
3	DECISION D'ORIENTATION PRISE AU 3ème TRIMESTRE DANS LA MESURE DU POSSIBLE (sinon la transmettre au collège le plus tôt possible)	
4	DEUX ENVELOPPES* (autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent) (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	

* 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 : / /

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU
Cours Saint François d'Assise

2, place St Etienne 51000 Châlons-en-Champagne

DATE LIMITE DE RETOUR : 15 mai 2026

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**