



**DOSSIER D'INSCRIPTION
AUX TESTS DE LA SECTION SPORTIVE
FOOTBALL**

Année 2026-2027

**Collège Jean-Baptiste COLBERT
56 Rue du Dr Albert Schweitzer
51100 REIMS**

Tél : 03.26.09.23.43

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 * :

Langue vivante 1 * :

Anglais

Photo

5ème

externe

Allemand

4ème

**demi-
pensionnaire**

Langue vivante 2 ** :

Anglais

3ème

* 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 2024-2025

Club fréquenté :

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

** rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles :

Saison 2025-2026

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 * :

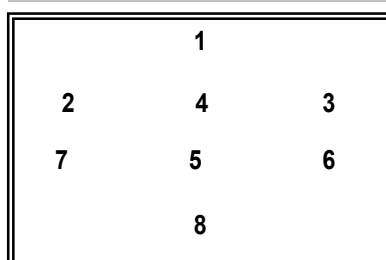
** Entourer le poste principal*

** Souligner le poste secondaire*

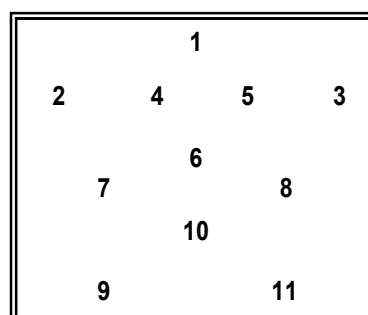
Droitier Gaucher *

** 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 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 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	Ce dossier d'inscription dûment complété et signé à retourner au secrétariat du Collège avant le 27 avril 2026	
2	Une copie des bulletins trimestriels 1 et 2 (ou semestre 1)	
3	Une enveloppe timbrée affranchie au tarif en vigueur (20g.) avec l'adresse des parents pour envoyer la réponse après les tests de sélection	

En cas d'admission en section sportive, si votre lieu de résidence est hors secteur du Collège J.B. Colbert, une demande de dérogation sera à effectuer auprès de votre école ou établissement scolaire.

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 :

En cas d'admission en Section Sportive, une cotisation de 13€50 vous sera demandée pour l'inscription à l'Association Sportive du Collège (Obligatoire).
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 au mois de mai.

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS AU COLLÈGE :

27 avril 2026

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 29 avril 2026

RDV à 8h30 au Collège J.B. Colbert

Les tests auront lieu au stade Georges Hébert à partir de 9h.