

## Dossier sportif

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Etes-vous licencié(e) dans un club ?

Club : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Nombre de séances par semaine : \_\_\_\_\_

Avez-vous eu des sélections au niveau ?

-rassemblement départemental : oui non (1)

-équipe départementale : oui non (1)

-équipe régionale : oui non (1)

Quel poste occupez-vous ?

Poste prioritaire : \_\_\_\_\_

Second poste : \_\_\_\_\_

(1) Entourer la réponse correspondante

Avis de l'entraîneur du club et signature

Avis du professeur d'EPS ou du professeur des écoles et signature

## Pièces à joindre

- 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur avec votre adresse

- certificat de non contre-indication pour l'épreuve d'admission

-attestations de pré-selections ou sélections (niveau départemental, régional ou national)

- copie des bulletins des 2 premiers trimestres 2017-2018 (uniquement pour les élèves scolarisé en 6<sup>ème</sup>)

### Important

Ce dossier de candidature devra parvenir au collège pour le

**16 mai 2018**



## SECTION SPORTIVE FOOTBALL

### Collège Les Franchises

713, avenue de l'Europe

BP 59

52205 LANGRES

Tél : 03 25 87 00 83

Fax : 03 25 88 08 57

Mél : [ce.0520040L@ac-reims.fr](mailto:ce.0520040L@ac-reims.fr)

## Section Sportive Football

### Demande d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de la famille :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Classe demandée : 6<sup>ème</sup> 5<sup>ème</sup> (1)

Régime : Interne Demi-Pensionnaire Externe  
(1)

Etablissement d'origine :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature des parents :

### Fonctionnement

**Rentrée de septembre 2018**

Recrutement de secteur en régime d'externat,  
demi-pension ou d'internat en fonction du  
domicile des élèves

### Sélection

**Mercredi 16 mai 2018  
de 13h30 à 16h00**

**Stade des Franchises**



### Certificat médical

**A remplir par le médecin**

Je, soussigné, Mme, M.

\_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Et déclare qu'il –elle- ne présente cliniquement  
aucune contre-indication pour subir les tests  
sportifs d'admission en section sportive  
football.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :