

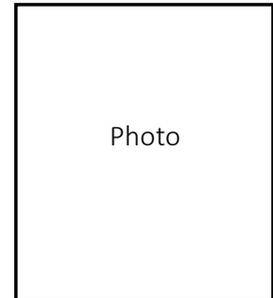


Dossier de candidature
Section Scolaire Sportive Football 4^{ème} et 3^{ème}
« à vocation régionale »

Classe demandée 4^{ème} 3^{ème} Langue vivante 2 : allemand Espagnol

☞ Joindre à ce dossier de candidature les bilans périodiques des 1^{er} et 2^{ème} trimestre

ATTENTION : EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE LE CUMUL DES OPTIONS SERA DECONSEILLE POUR EVITER UN EMPLOI DU TEMPS TROP CHARGE. TOUTEFOIS, LES SITUATIONS INDIVIDUELLES POURRONT ETRE ETUDIEES.



RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS SUR LE CANDIDAT et SES RESPONSABLES LEGAUX

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe : M F

Classe : Etablissement scolaire

Adresse de l'établissement :

Adresse du domicile du candidat :
.....
.....

<p>Nom du représentant légal 1 (si différent de celui de l'élève) :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Adresse mail :</p>	<p>Nom du représentant légal 2 (si différent de celui de l'élève) :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Adresse mail</p>
--	--

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS – SAISON 2020 / 2021

RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté : _____

Catégorie : _____

Niveau d'évolution : _____

Poste principal : _____

Poste secondaire : _____

Droitier* : oui - non

Gaucher* : oui – non

*rayer la mention inutile

NOM de l'Edicateur : _____

Téléphone : _____

Avis sur le niveau du candidat : (aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

Signature de l'Edicateur

Date : ____/____/____

Cadre réservé aux parents ou responsables légaux

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*

* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils (ma fille) à participer à la (aux) journée(s) de concours d'entrée en section sportive du collège Edouard Vaillant

Date : ____/____/____

Signature des parents ou tuteurs légaux :

RECAPITULATIF DES PIÈCES A FOURNIR

Désignation des pièces	
1	Ce dossier de candidature complet Attention, si non licencié en club de football, joindre un certificat d'aptitude à la pratique du football
2	Les photocopies des bilans périodiques des 1 ^{ers} et 2 ^{èmes} trimestres de l'année scolaire en cours

Ce dossier devra être retourné au

Collège Edouard Vaillant
41 Bis Rue Charles Hurvoy
18100 Vierzon
Mail : ce.0180037t@ac-orleans-tours.fr

pour le Mercredi 19 Mai 2021, délai de rigueur

Site internet : <http://clg-edouard-vaillant-vierzon.tice.ac-orleans-tours.fr/eva/>

CONCOURS D'ENTREE SPORTIF

En raison des conditions sanitaires actuelles, nous ne sommes pas en mesure à ce jour (08/04/2021) de savoir si nous pourrions mettre en place le concours sportif.

Si tel était le cas, les dossiers scolaires seraient étudiés ainsi que le parcours individuel du joueur en club.

**EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE, IL VOUS EST RAPPELE
QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLEGE**

Avis de la commission d'admission

Favorable

Défavorable

Si défavorable pour quel motif :
.....
.....

Décision du principal du collège Edouard Vaillant : admis refus

