

41 Bis Rue Charles Hurvoy

18100 Vierzon

Tél : 02 48 71 17 24

Mail : [ce.0180037t@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.0180037t@ac-orleans-tours.fr)



Dossier de candidature  
Section Scolaire Sportive Football 4<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup>  
« à vocation régionale »

Classe demandée 4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  Langue vivante 2 : allemand  Espagnol

☞ Joindre à ce dossier de candidature les bilans périodiques des 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> 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.*

Photo

**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 :

.....  
.....

**Nom du représentant légal 1** (si différent de celui de l'élève) :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**Nom du représentant légal 2** (si différent de celui de l'élève) :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : .....

Adresse mail .....



## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS – Saison 2022 / 2023

### ~~ RENSEIGNEMENTS CLUB ~~

Club fréquenté : .....

Catégorie : .....

Niveau d'évolution.....

Poste sur le terrain : .....

Droitier

Gaucher\*

\* rayer la mention inutile

Nom de l'éducateur : .....

Téléphone : .....

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

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

Signature de l'éducateur

Date : ..... / ..... / .....

### CADRES RESERVES 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\* :  
.....

\* 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 précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**RECAPITULATIF DES PIÈCES A FOURNIR**

Désignation des pièces	
1	Ce dossier de candidature complet <b>Attention, si non licencié en club de football, joindre un certificat d'aptitude à la pratique du football</b>
2	Les photocopies des bilans périodiques des 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>ème</sup> 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](mailto:ce.0180037t@ac-orleans-tours.fr)

**pour le mercredi 31 Mai 2023, délai de rigueur**

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

DATE ET LIEU DU CONCOURS D'ENTREE
<b>Mercredi 7 juin 2023 au stade Brouhot à VIERZON (de 14h à 17h30) 72 rue Henri Barbusse - 18100 Vierzon</b>

**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 <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>	
Si défavorable pour quel motif : .....		
.....		
.....		
Décision du principal du collège Edouard Vaillant :	admis <input type="checkbox"/>	refus <input type="checkbox"/>