

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## SECTION SPORTIVE FOOTBALL

### 5<sup>ème</sup> - 4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup> à vocation régionale

Photo

Collège Romain Rolland  
16 avenue Paul Langevin  
36130 DEOLS

NOM : .....

Sexe :  M  F

Prénom : .....

Nationalité : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / ..... / .....

..... ( )

..... ( )

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

n° tél. (travail) :

.....

.....

.....

**PARENTS**

Adresse complète : .....

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : .....

.....

**OU**

**TUTEURS LEGAUX**

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

n° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète : .....

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : .....

.....

#### ANNÉE SCOLAIRE 2020 / 2021

Classe demandée\* :

5<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

Langue vivante 1 :

ANGLAIS

(obligatoirement)

Langue vivante 2\* :

ESPAGNOL

ALLEMAND

\* cocher la classe correspondante

#### ANNÉE SCOLAIRE EN COURS

(Documents à fournir : voir page suivante)

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Date de réception du dossier au collège :

..... / ..... / .....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

#### AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE

DEFAVORABLE

#### DÉCISION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

ACCEPTATION

REFUS

## PIECES A FOURNIR

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER DE CANDIDATURE (présent document) <b>avec si l'élève est non licencié en club cette année : un certificat médical d'aptitude à la pratique du football</b>	
2	LA FICHE INDIVIDUELLE CONCOURS SECTION SPORTIVE FOOTBALL CI-JOINTE COMPLÉTÉE ET SIGNÉE	
3	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS <i>(année scolaire en cours, 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres)</i>	

Ce dossier dûment complété devra être retourné

de préférence par mail : [ce.0360658v@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.0360658v@ac-orleans-tours.fr)

ou par voie postale

**COLLEGE ROMAIN ROLLAND**

16 avenue Paul Langevin  
36130 DEOLS

**DATE LIMITE DE RETOUR**

**MERCREDI 20 MAI 2020**

**TRES IMPORTANT !!!!!!!!!!!**

✓ **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION**

✓ *L'admission dans la section ne sera prononcée que sur présentation des documents :*

- \* passage autorisé dans la classe supérieure par l'établissement d'origine (bulletin 3<sup>ème</sup> trimestre),*
- \* avis d'aptitude aux examens médicaux demandés (électrocardiogramme, bilan dentaire, certificat médical)*

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

# CONCOURS SECTION SPORTIVE FOOTBALL 5<sup>ème</sup> - 4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup>

## FICHE INDIVIDUELLE

NOM : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté : .....

Catégorie : .....

Niveau d'évolution.....

Poste sur le terrain : .....

Nom de l'éducateur : ..... Téléphone : .....

## 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<sup>(1)</sup> le responsable du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon enfant 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 enfant à participer à la journée du concours d'entrée en section sportive du collège Romain Rolland :

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

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :