



**LYCEE BLAISE PASCAL**  
**27 bd Blaise Pascal**  
**36000 CHATEAUROUX**  
 Tél. : 02 54 53 55 00  
 blaisepascal@ac-orleans-tours.fr



**SECTION SPORTIVE**  
**FUTSAL 2026-2027**

**COORDONNEES DU CANDIDAT**      Sexe :    F     M

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le :    .... / .... / .....      Nationalité : .....

Commune de naissance : .....      Département de naissance : .....

Téléphone de l'élève : .....      Mail .....@.....

**COORDONNEES DES RESPONSABLES**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Lien</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille
<b>NOM et Prénom</b>		
<b>Adresse : rue, CP et VILLE</b>		
<b>Tél fixe et mobile</b>		
<b>Mail</b> (obligatoire et en lettres CAPITALES)		

**SCOLARITE DEMANDEE**

	Formation demandée (niveau et filière, ex : 1 <sup>ère</sup> STMG)	Régime demandé (interne, DP ou externe)	Langues Vivantes
Vœu 1			LV1 :
Vœu 2			LV2 :

**Scolarité des deux dernières années**

ANNÉES SCOLAIRES		CLASSES	SECTIONS	NOM DES ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTES	1. DIPLÔMES OBTENUS (Prix-Examens) 2. OPTION FOOTBALL - ÉTUDES
2025	2026				
2024	2025				

Renseignements divers (aménagement scolarité : PAP, PPS, ...) : .....

Etes-vous candidats dans d'autres sections sportives :      OUI       NON   
 Si oui, lesquelles : .....

**L'admission en section sportive comporte deux phases : l'examen des résultats scolaires et le concours sportif.**

Signatures obligatoires des Représentants légaux ou du tuteur

Fait à ....., le.....

# RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

## QUALITÉS ATHLÉTIQUES

(A remplir par l'éducateur sportif du club)

*Poids*

*Taille*

**Vitesse navette** (10 m x 4 fois) .....

ou (5 m x 4 fois) .....

**Vitesse**

- 10 mètres : ..... - 20 mètres : ..... 40 mètres : .....

**Capacité Aérobie (Endurance)**

➤ LUC LEGER

➤ VAMEVAL

## QUALITÉS TECHNIQUES

*Club fréquenté cette année et adresse du club*

.....  
.....

*Poste généralement occupé :*

*Poste secondaire :*

*Équipe dans laquelle joue habituellement le candidat*

**Catégorie**     14 ans     15 ans     16 ans     18 ans

**Championnat**     Départemental     Régional     National

**Avis détaillé de l'éducateur sportif du Club sur la technique individuelle du candidat et sur sa valeur dans le jeu :**

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

**Références sportives du candidat :**    **Sélections :**     OUI     NON

<b>Sélection Départementale</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sélection Régionale</b> <input type="checkbox"/>

Nom de l'éducateur sportif :

Signature et cachet

# SCOLARITÉ

**Joindre les bulletins scolaires de l'année précédente et ceux des 2 premiers trimestres de l'année en cours.**

## **Lettre de motivation du candidat**

Indiquer, par un bref exposé ci-dessous, les raisons qui vous amènent à postuler :

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

## **Avis du Professeur d'EPS**

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

## **ORIENTATION**

**Avis provisoire pour 2026-2027 :** .....

.....

## **Avis Chef d'établissement**

**Appréciation générale 2025-2026 :**

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

Date

Signature et cachet

**DOCUMENT RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

**Bilan préparatoire :** .....

Admis

Non admis

Niveau ou comportement inadéquats

Références sportives insuffisantes

Manque avis du cadre technique

Dossier incomplet

Scolarité inadaptée

.....  
Le Conseiller Technique

.....  
Le Responsable de la Section Sportive

**Résultats des tests sportifs :**

- Tests athlétiques : .....
- Tests techniques : .....
- Évaluation dans le jeu : .....

**NOTE FINALE :**

**CLASSEMENT :**

**Résultats scolaires :**

.....  
.....

**DÉCISION DE LA COMMISSION**

ADMIS

LISTE SUPPLÉMENTAIRE

REFUSE

**DÉCISION DE L'ÉLÈVE**

ACCEPTE

REFUSE