

Collège Alphonse de LAMA
Boulevard Tonnellé 37000 TO
Tél. 02 47 37 04 88
Mail. ce.0370769k@ac-orleans-tl

DOSSIER D'ADMISSION en classe foot

PHOTO

MERCI DE COCHER LA CLASSE FOOT POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ

CLASSE FOOT 6^{ème} ou 5^{ème}

CLASSE FOOT 4^{ème} ou 3^{ème}

NOM

Sexe : M F

Prénom

Né(e) le

A (commune)

Département

Date de réception (réservée à
l'administration) :

.....

PARENTS

OU

TUTEURS

REPRESENTANT LEGAL 1 (NOM Prénom)

.....

Tél. fixe ou portable

.....

Adresse complète pour réception de la convocation

.....

Adresse mail :

REPRESENTANT LEGAL 2 (NOM Prénom)

.....

Tél. fixe ou portable

.....

Adresse complète pour réception de la convocation

.....

Adresse mail :

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

(Documents à fournir voir page 4)

Classe demandée

6^{ème}

Langue vivante 1 : ANGLAIS

Langue vivante 2 : ESPAGNOL

5^{ème}

Langue vivante 1 : ANGLAIS

4^{ème}

Langue vivante 2 : ALLEMAND

3^{ème}

ESPAGNOL

**Le collège n'assure pas
d'autres enseignements de
langue**

AVIS DE LA COMMISSION SPORTIVE SUITE AUX TESTS

FAVORABLE

DEFAVORABLE

DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION :

ACCEPTATION

REFUS

Motif du refus :

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

(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 ou responsables légaux sont en mesure de prendre en charge immédiatement l'enfant.

NOM, prénom et signature du responsable légal 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

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

J'autorise l'enfant (nom, prénom)

A participer aux tests d'entrée en classe foot au collège Alphonse de Lamartine.

Date :

Signature des parents ou responsables légaux

PARTIE SCOLAIRE

SCOLARITE ANTERIEURE

2021/2022 *Établissement scolaire*

Nom et adresse
..... classe

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2022/2023

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

CLASSE :

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (OU DU PROFESSEUR DES ECOLES)

NOM DU PROFESSEUR :

RESULTATS SCOLAIRES :

COMPORTEMENT :

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DU DIRECTEUR D'ECOLE (ANNEE EN COURS)

DATE ET SIGNATURE

LETTRE DE MOTIVATION

(Rédigée par l'élève)

PIECES A FOURNIR

| | <u>DESIGNATION DES PIECES</u> | <u>COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE DES PIECES</u> |
|--|--------------------------------------|---|
|--|--------------------------------------|---|

| | | |
|---|---|--|
| 1 | DOSSIER D'ADMISSION : <i>le présent document</i> | |
| 2 | Photocopie du BULLETIN SCOLAIRE DU 1^{er} SEMESTRE <i>(de l'année scolaire en cours)</i> Tous documents utiles concernant la scolarité <i>(P.P.S., P.A.I., Documents médicaux)</i> | |
| 3 | LETTRE DE MOTIVATION <i>(dûment remplie par l'enfant)</i> | |
| 4 | LA FICHE SPORTIVE INDIVIDUELLE CI-JOINTE <i>(Concours Classe Foot)</i> | |

CE DOSSIER DEVRA ETRE RENDU, DÛMENT COMPLETE, AU :

**Date limite de
retour**

COLLEGE ALPHONSE DE LAMARTINE

Boulevard Tonnelé

37000 TOURS

Tél. 02.47.37.04.88

Mail. ce.0370769k@ac-orleans-tours.fr

DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE :

| | |
|--|---------------------------|
| CLASSE FOOT 6 ^{ème} /5 ^{ème} | LUNDI 3 AVRIL 2023 |
| CLASSE FOOT 4 ^{ème} /3 ^{ème} | LUNDI 3 AVRIL 2023 |

TRES IMPORTANT !!!

TOUT DOSSIER MAL REMPLI, INCOMPLET OU RECEPTIONNE APRES LA DATE LIMITE

NE POURRA PAS ETRE PRIS EN CONSIDERATION.

(L'AVIS DE LA COMMISSION SERA SIGNIFIEE AUX FAMILLES PAR COURIER)

AUCUNE REPONSE NE SERA DONNEE PAR TELEPHONE

CONCOURS CLASSE FOOT

PHOTO

FICHE INDIVIDUELLE

A remettre avec le dossier d'inscription

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

Prénom : Sexe : M F

Adresse :

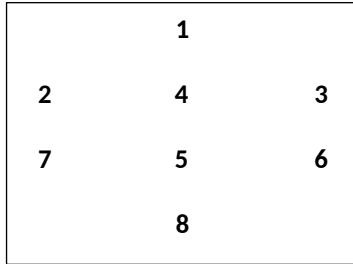
Code postal : Ville :

Poste sur le terrain* :

Droitier

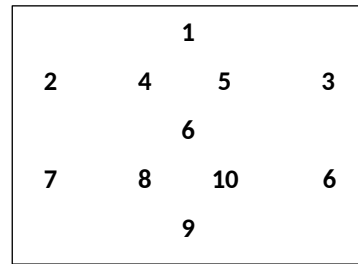
Gaucher

FOOT A 8



*Entourer le poste principal
* Souligner le poste secondaire

FOOT A 11



Partie à remplir par l'éducateur(trice) du club (si licencié(é))

Nom et prénom de l'éducateur(trice) :

Tél. : Mail :

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

Niveau de compétition actuel :

AVIS SUR LE NIVEAU DE JEU DU CANDIDAT
(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

AVIS SUR LA MOTIVATION ET L'INVESTISSEMENT DU CANDIDAT A L'ENTRAINEMENT
(rôle d'équipier, attitude de travail, capacité d'investissement)

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date :