

Collège ERNEST BICHAT  
Collège CHARLES GUÉRIN  
LUNÉVILLE

# SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Retour du dossier  
Avant le lundi 04 mai 2015

COLLÈGE CHARLES GUÉRIN  
☎ 03 83 76 62 00 Fax. 03 83 76 62 09  
COLLÈGE ERNEST BICHAT  
☎ 03 83 76 04 04 Fax. 03 83 76 43 48

## DOSSIER DE CANDIDATURE ANNÉE 2015 – 2016

### SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL

Inscription en  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

A faire parvenir **avant le 4 mai 2015** avec le dossier complet à M. CLAUDEL pour le collège Charles Guérin ou M. BIRCKEL pour le collège E. Bichat, tous deux professeurs d'EPS. **Joindre la photocopie des bulletins des deux trimestres de l'année scolaire en cours.**

Nom du Candidat : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire fréquenté en 2014/2015 : \_\_\_\_\_

Classe suivie : \_\_\_\_\_ Langue vivante étudiée : \_\_\_\_\_

Pour les élèves postulant en 4<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> Section Scolaire Sportive, préciser :

Langue vivante 1 : \_\_\_\_\_

Langue vivante 2 (étudiée ou choisie en 4<sup>ème</sup>) : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), M. \_\_\_\_\_, père, mère, ou tuteur légal demande que mon enfant ci-dessus désigné participe aux épreuves en vue de son admission dans la Section Sportive Scolaire Football 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>.

Ces épreuves auront lieu au STADE É. FÉNAL DE LUNÉVILLE

**Le Mercredi 13 mai 2015 de 13h30 à 16h30**

Je déclare que mon enfant est protégé par une assurance contre les accidents dont il pourrait être victime ou responsable à l'occasion de ces épreuves et autorise le Président du Jury ou son représentant à prendre toute mesure d'urgence, y compris son transport dans l'établissement hospitalier le plus proche en cas d'accident.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature des parents

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

### **Appréciation de l'éducateur du candidat :**

Club fréquenté par le candidat : \_\_\_\_\_

N° de licence du candidat (facultatif) : \_\_\_\_\_

Équipe dans laquelle joue régulièrement le candidat : \_\_\_\_\_

Place(s) préférentielle(s) : \_\_\_\_\_

Références sportives : \_\_\_\_\_

### **Appréciation sur la valeur technique, tactique et morale du candidat :**

Nom de l'entraîneur : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

### **Appréciation du professeur d'EPS du candidat :**

Nom du professeur : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

# FICHE SCOLAIRE

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de Naissance :** \_\_\_\_\_

**NOM et Adresse de l'établissement d'origine :** \_\_\_\_\_

---

**Situation Actuelle :** Classe :

**Avis de l'équipe pédagogique :** (à compléter par le professeur principal ou le professeur des écoles en charge de l'élève)

Attitude en classe :	Capacité d'organisation dans son travail :
Qualité et quantité de travail personnel :	Rapidité d'assimilation :
Appréciation générale :	

Pensez-vous que l'entrée dans une Section Sportive est possible sans nuire au comportement et résultats scolaires de l'élève :

**Avis du Professeur ou Professeur des écoles:**  
(Responsable de la classe ou professeur principal)

**Avis du Chef d'Etablissement :**

Cachet de l'établissement

Signature :