



# DOSSIER D'INSCRIPTION Section Sportive FOOTBALL

photo

## Collège de l'Aulne

29 rue des fontaines - 29520 CHATEAUNEUF DU FAOU

**e-mail** : ce.0292006y@ac-rennes.fr

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Sexe** :  M  F

Date de naissance : / / Lieu de naissance (commune) : Département de naissance : ( ) Nationalité :

<b>PARENTS</b>	Monsieur (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :
	Adresse complète :		
<b>ou</b>	e-mail :	n° Tél :	mobile :
<b>TUTEURS LEGAUX</b>	Madame (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :
	Adresse complète :		
	e-mail :	n° Tél :	mobile :

### ANNEE SCOLAIRE 2019-2020 (Documents à fournir : voir page 4)

<b>Classe demandée *</b> :	<input type="checkbox"/> 4ème	<b>régime *</b> :	<input type="checkbox"/> interne	<b>Langue vivante 1 *</b> :	<input type="checkbox"/> Anglais
	<input type="checkbox"/> 3ème			<b>Langue vivante 2 ** :</b>	<input type="checkbox"/> Allemand
					<input type="checkbox"/> Espagnol

\* entourer la classe correspondante

\* entourer la langue correspondante

\*\* uniquement pour les 5è-4è-3ème

Date de réception du dossier au collège :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

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

### AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

**FAVORABLE**  **DEFAVORABLE**

Si avis défavorable, préciser le motif : .....

### DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

**ACCEPTATION**  **REFUS**

# RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

Saison 2017-2018

Club fréquenté : .....

Saison 2018-2019

Club fréquenté : .....

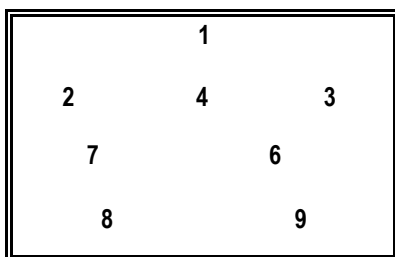
Appartenance à une section sportive scolaire : OUI - NON \*

*\* rayer la mention inutile*

Si OUI laquelle : .....

Poste sur le terrain \* :

**Foot à 8**



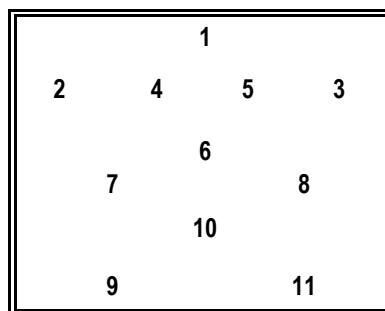
*\* Entourer le poste principal*

*\* Souligner le poste secondaire*

**Gaucher \***

*\* rayer la mention inutile*

**Foot à 11**



## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

Saison	Classe	Nom de l'Etablissement scolaire	Structures antérieures*
moins 3 ans			
moins 2 ans			
moins 1 an			

\* Si l'enfant était déjà en Section Sportive : inscrivez S.S.

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal ou le Professeur des écoles)

NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE : .....

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL (ou du Professeur des écoles) : .....

RESULTATS SCOLAIRES : .....

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

COMPORTEMENT : .....

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

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE : .....

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

## AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

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

Date et signature



## PIECES A FOURNIR



N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	<b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b> <i>(le présent document)</i>	
2	PHOTOCOPIES DES <b>BULLETINS TRIMESTRIELS</b> <i>(année scolaire en cours)</i>	
3	<b>DECISION D'ORIENTATION PRISE AU 3ème TRIMESTRE</b> DANS LA MESURE DU POSSIBLE <i>(sinon la transmettre au collège le plus tôt possible)</i>	
4	<b>DEUX ENVELOPPES*</b> <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> <b>(MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)</b>	

\* Ces enveloppes seront utilisées pour la(es) convocation(s) au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Chef d'Etablissement

### CADRE RESERVE 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 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**

**Signature précédée de la mention "lu et approuvé"**

Numéro de licence F.F.F. de l'enfant :

.....

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :

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

**Signature des parents ou tuteurs légaux :**

**CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU :**

**COLLEGE DE L'AULNE**

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

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



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

**DATE LIMITE DE RETOUR : MERCREDI 7 MAI 2019**