



FICHE DE CANDIDATURE S.S.S.

NOM et Prénom

de la Candidate :

Née le :

à :

ADRESSE DU

REPRESENTANT LEGAL

N° DE TELEPHONE :

fixe

mobile

E.MAIL :

@

@

Je, soussigné(e) :

représentant(e) légal(e) de l'enfant :

1 - Demande son inscription sur la liste des candidats à la Section Sportive Scolaire "Football", l'autorise à participer aux épreuves d'évaluation et m'engage à son intégration dans cette structure, en cas d'admission définitive.

Le Chef d'Etablissement, en accord avec l'Encadrement sportif, pourra décider de son maintien ou non dans la structure en cas de résultats scolaires insuffisants ou en cas d'indiscipline.

2 - D'autre part, les élèves de la section sont tenus de participer, obligatoirement :

* à toutes les séances d'entraînement programmées au sein de la structure

* à toutes les actions techniques, les concernant, organisées par le District de Football

En cas de manquement injustifié à ces règles, le ou les élèves concernés seront exclus définitivement de la structure (excepté pour des raisons de blessure ou de maladie constatées médicalement).

3 - En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie)

ou 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

(1) un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

N° de Sécurité sociale :

N° de téléphone (appel urgent) :

Fait à :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :

le :



DOSSIER SCOLAIRE

NOM et Prénom

de la Candidate :

Née le :

à :

Nationalité :

Adresse des parents	père		Profession
	N° téléphone	fixe : mobile : professionnel :	
ou tuteurs légaux	mère		Profession
	N° téléphone	fixe : mobile : professionnel :	

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

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

NOM DE L'ETABLISSEMENT

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL

RESULTATS SCOLAIRES - AVIS SUR LE COMPORTEMENT ET L'APTITUDE A LA VIE DE GROUPE

SCOLARITE SOUHAITEE

CLASSE DEMANDEE :

L.V. 1 :

anglais allemand

L.V. 2 :

anglais allemand espagnol

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE :

DEFAVORABLE :

Si avis défavorable, motif :

<u>DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT</u>	ACCEPTATION :	<input type="text"/>	REFUS :	<input type="text"/>
------------------------------------------------	----------------------	----------------------	----------------	----------------------

N.B. Joindre les photocopies des bulletins trimestriels du 1er et 2ème trimestre



DOSSIER FOOTBALL S.S.S.

Photo
d'identité

NOM et Prénom

de la Candidate :

Née le :

à :

CLUB

ACTUEL :

N° de licence

F.F.F. :

Entourer le

poste occupé :

Souligner le

second poste :

Football à 8		
	1	
4		5
2	6	3
	7	9

Football à 11				
		1		
2	4		5	3
		6		8
7		10		
		9	11	

Niveau de

départemental

pratique :

régional

Pied fort :

droit

gauche

Actuellement, nombre de séances

0 1 2

d'entraînement hebdomadaires :

3 4 5

* entourer les réponses correspondantes

AVIS DE L'EDUCATEUR DU CLUB

	très bien	bien	moyen	insuffisant
Aspects techniques				
Aspects tactiques				
Qualités athlétiques				
Comportement - motivation				
Entraînement : assiduité				
Observations éventuelles				

NOM Prénom

de l'Educateur :

Diplôme

CFF1 - CFF2 - CFF3

Football :

BMF - BE1 - DEF - BE2

Adresse :

N° de téléphone :

E-mail :

Signature :