



## Collège

**e-mail :** [ce.056.00500a@ac-rennes.fr](mailto:ce.056.00500a@ac-rennes.fr)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELEVE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOM : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Prénom : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Date de naissance : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lieu de naissance (commune) : .....<br>Département de naissance : ..... Nationalité : .....                                                                                                                                                                                                             |
| ..... / ..... / ..... ( ) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PARENTS</b><br><br>ou<br><br><b>TUTEURS<br/>LEGAUX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Monsieur (NOM Prénom) : ..... Profession : ..... n° tél. (travail) : .....<br>..... 02 .....                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adresse complète : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | e-mail : ..... n° Tél (M) : 06 ..... (Dom.) 02.....                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Madame (NOM Prénom) : ..... Profession : ..... n° tél. (travail) : .....<br>..... 02 .....                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Adresse complète : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | e-mail : ..... n° Tél (M) : 06 ..... (Dom.) 02.....                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ANNEE SCOLAIRE 2018-2019</b> (Documents à fournir : voir page 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Classe demandée * : <del>6ème</del><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">5ème</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">4ème</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">3ème</div>                                                     | régime * : <div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">interne</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">externe</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">demi-<br/>pensionnaire</div> |
| Langue vivante 1 * : <del>Allemand</del><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">Anglais</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;">Espagnol</div><br><div style="background-color: #d1c4e9; padding: 2px; text-align: center;"> <del>Anglais</del><br/> <del>Italien</del> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| * entourer la classe correspondante      * entourer la réponse correspondante                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Date de réception du dossier au collège : ..... / ..... / .....<br>Signature des parents ou tuteurs légaux : .....                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>AVIS DE LA COMISSION D'ADMISSION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Si avis défavorable, préciser le motif : .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ACCEPTATION <input type="checkbox"/> REFUS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

**Saison 2016-2017**

Club fréquenté : .....

**Participation aux actions de détectons/sélections :** Départementales : OUI - NON \* Régionales : OUI - NON \*

*\* rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles : .....

**Saison 2017-2018**

Club fréquenté : .....

**Participation aux actions de détectons/sélections :** Départementales : OUI - NON \* Régionales : OUI - NON \*

*\* rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles : .....

**Foot à 11**

Poste sur le terrain \* :

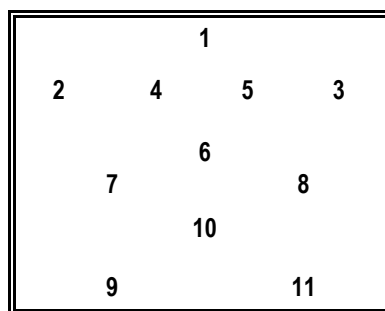
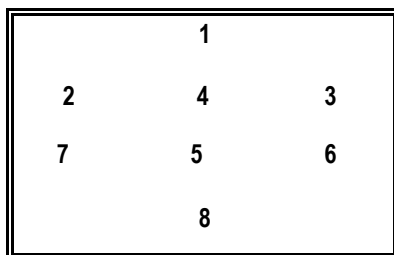
**Foot à 8**

*\* Entourer le poste principal*

*\* Souligner le poste secondaire*

Droitière Gauchère \*

*\* rayer la mention inutile*



## Partie à remplir par l'éducateur(trice) du CLUB

Nom et prénom de l'éducateur(trice) : .....

Adresse : .....

e-mail : ..... Tél. : ..... / .....

Club fréquenté cette saison par la joueuse :

**Participation aux actions de détectons/sélections :**

Départementales : OUI - NON \*

Régionales : OUI - NON \* *\* rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles : .....

Niveau de jeu actuel : ..... Nb d'entraînements par semaine : .....

### Avis sur le niveau de la candidate :

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

.....

.....

.....

.....

.....

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

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

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

| Année       | 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 : .....

RESULTATS SCOLAIRES : .....

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

COMPORTEMENT : .....

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

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

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

## AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

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

Date et signature

## PIECES A FOURNIR

| N°<br>D'ORDRE | DESIGNATION DES PIECES                                                                                                                                        | COLONNE RESERVEE<br>AU CONTRÔLE |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1             | <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b><br><i>(le présent document)</i>                                                                                                  |                                 |
| 2             | PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTES AINSI QUE LES BULLETINS TRIMESTRIELS 1 ET 2 DE L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS                  |                                 |
| 3             | <b>DECISION D'ORIENTATION PRISE AU 3ème TRIMESTRE</b><br>DANS LA MESURE DU POSSIBLE<br><i>(sinon la transmettre au collège le plus tôt possible)</i>          |                                 |
| 4             | <b>UNE ENVELOPPE*</b> <i>(autocollante, affranchie au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i><br><b>(MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)</b> |                                 |

\* L' enveloppe est utilisée pour la rentrée scolaire 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 (ma fille) 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**

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 précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE A LA :**

**Ligue de Bretagne de Football**

**Vincent HAMONIC**

29 rue de la Marebaudière - CS 96838 - Commune de Montgermont - 35768 ST GREGOIRE Cedex

**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 DU DOSSIER : 6 avril 2018**

**DATE DU CONCOURS D'ENTREE : Mercredi 18 avril 2018**

**RDV 9h30 au Complexe Sportif de Luscanen, 23 rue de Luscanen, 56 000 VANNES**

## DEJEUNER AU COLLEGE JULES SIMON - VANNES

NONBRE DE PERSONNES : (parents enfant)

| NOM | PRENOM |
|-----|--------|
|     |        |
|     |        |
|     |        |

TOTAL

Merci de rendre ce document avec le dossier d'inscription