

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Section Sportive FOOTBALL**

photo

**Collège**

Jules SIMON -24 Place Maurice MARCHAIS - 56000 VANNES

**e-mail** : ce.056.00500a@ac-rennes.fr

|                                                                     |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>ELEVE</b>                                                        |                                                 |
| NOM : .....                                                         | Prénom : .....                                  |
| Date de naissance : .....                                           | Lieu de naissance (commune) : .....             |
| ..... / ..... / .....                                               | Département de naissance : ( ) .....            |
| <b>PARENTS</b>                                                      | Monsieur (NOM Prénom) : .....                   |
|                                                                     | Profession : .....                              |
| <b>ou</b>                                                           | n° tél. (Domicile) : .....                      |
|                                                                     | 02 .....                                        |
| <b>TUTEURS LEGAUX</b>                                               | Adresse complète : .....                        |
|                                                                     | e-mail : .....                                  |
| <b>TUTEURS LEGAUX</b>                                               | n° Mobile : 06 .....                            |
|                                                                     | Madame (NOM Prénom) : .....                     |
| <b>TUTEURS LEGAUX</b>                                               | Profession : .....                              |
|                                                                     | n° tél. (Domicile) : .....                      |
| <b>TUTEURS LEGAUX</b>                                               | 02 .....                                        |
|                                                                     | Adresse complète : .....                        |
| <b>TUTEURS LEGAUX</b>                                               | e-mail : .....                                  |
|                                                                     | n° Mobile : 06 .....                            |
| <b>ANNEE SCOLAIRE 2021-2022</b> (Documents à fournir : voir page 4) |                                                 |
| Classe demandée : <b>4ème</b>                                       | régime : <b>interne</b>                         |
| Langue vivante 1 : <b>Anglais</b>                                   | Langue vivante 2 : <b>Espagnol</b>              |
| Date de réception du dossier au collège : .....                     | 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 : .....                      |                                                 |
| .....                                                               |                                                 |
| .....                                                               |                                                 |
| <b>DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT</b>                             |                                                 |
| ACCEPTATION <input type="checkbox"/>                                | REFUS <input type="checkbox"/>                  |

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

**Saison 2019-2020**

Club fréquenté : .....

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

*\* rayer la mention inutile*

Si OUI lesquelles : .....

**Saison 2020-2021**

Club fréquenté : .....

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

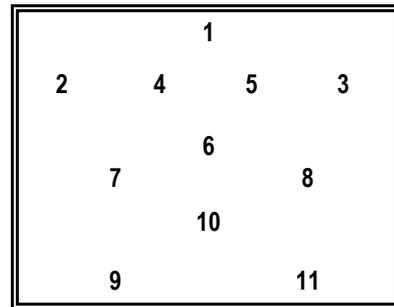
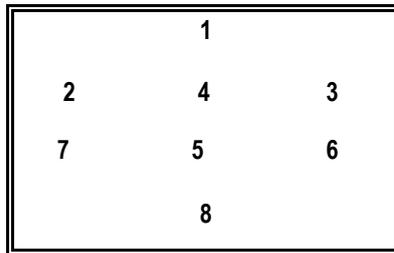
*\* rayer la mention inutile*

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 détections/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° D'ORDRE | DESIGNATION DES PIECES                                                                                                                                                                                                         | COLONNE RESERVEE 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 <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>                                                                  |                              |
| 5          | <b>Le dossier d'inscription au collège et le dossier d'inscription à l'internat</b><br><b>(documents à télécharger sur le site du collège : <a href="http://www.collegejulesimon.fr/">http://www.collegejulesimon.fr/</a>)</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<br><u>AUTORISATIONS</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>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.</p> <p>Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.</p> <p>N° de Sécurité Sociale : _____</p> <p>Tél. ( appel urgent ) : _____</p> <p><b>(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant</b></p> | <p>Numéro de licence F.F.F. de l'enfant :<br/>.....</p> <p>Certifie l'exactitude des renseignements</p> <p>Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :</p> <p>Date : ..... / ..... / .....</p> |
| <b><u>Signature précédée de la mention "lu et approuvé"</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b><u>Signature des parents ou tuteurs légaux :</u></b>                                                                                                                                                                                                         |

**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

|                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TRES IMPORTANT</b>                                                                                                                                                                                    |
| <b>TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION</b>                                                                                                                                          |
| <b>EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE, IL VOUS EST RAPPELE<br/>QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLEGE</b>                                                                          |
| <b>DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER : 23 avril 2021</b><br><b>DATE DU CONCOURS D'ENTREE : Mercredi 19 mai 2021</b><br><b>RDV 9h30 au Complexe Sportif de Luscanen, 23 rue de Luscanen, 56 000 VANNES</b> |



## DEJEUNER AU COLLEGE JULES SIMON - VANNES

NONBRE DE PERSONNES : (parents enfant)

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

TOTAL

Merci de rendre ce document avec le dossier d'inscription