

# CANDIDATURE Section Sportive FUTSAL

photo

## Lycée Jean Talon

105, avenue Daniel Simonnot, 51037 Châlons-en-Champagne cedex  
**Tel : 03 26 69 27 99**      **e-mail : ce.0511951u@ac-reims.fr**

### ELEVE

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

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

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

### ANNEE SCOLAIRE 2018-2019 (*Documents à fournir : voir page 4*)

Classe demandée \* :  2GT      régime :  interne      Langue vivante 1 :  Anglais  
 externe       Allemand  
 1GT (S, ES, STMG)       1/2 pensionnaire  
 TGT (S, ES, STMG)

2PRO

(Commerce, Vente, Gestion Administration)

1PRO

(Commerce, Vente, Gestion Administration)

Langue vivante 2 :  Allemand

Anglais

TPRO

(Commerce, Vente, Gestion Administration)

Italien

Espagnol

\* Cocher la case et entourer la série (S, ES, STMG) ou la section demandée (Commerce, Vente, Gestion Administration)

Date de réception du dossier au lycée :

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 : .....

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

Si OUI lesquelles : .....

Saison 2018-2019

Club fréquenté :

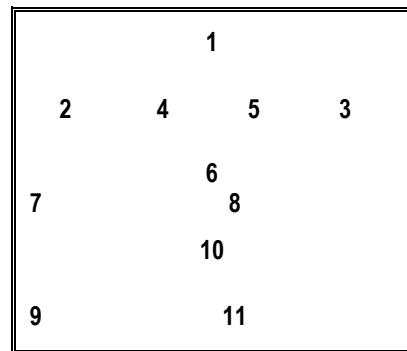
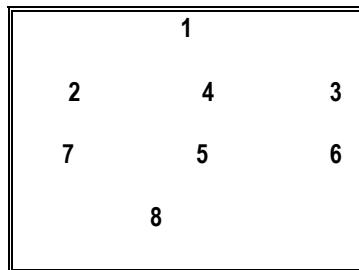
Participation aux actions de détections/sélections : Départementales :  OUI -  NON Régionales :  OUI -  NON

Si OUI lesquelles : .....

**Foot à 11**

Poste sur le terrain \* :

**Foot à 8**



\* Entourer le poste principal

\* Souligner le poste secondaire

Droitier

Gaucher \*

\* 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 l'enfant :

**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 du (de la) candidat(e) :**  
(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

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

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**  
(à remplir par les parents)

Saison	Classe	Nom de l'Etablissement scolaire	Structures antérieures*
2015 - 2016			
2016 - 2017			
2017 - 2018			

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

**SCOLARITE DE L'ANNEE 2018-2019**  
(à remplir par le Professeur Principal)

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

CLASSE : ....

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 DE CANDIDATURE</b> <i>(le présent document)</i>	
2	<b>PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS</b> <b>4ème ET 3ème</b> (candidature seconde) <b>3ème ET 2nde</b> (candidature 1ère) <b>1ère</b> (candidature terminale)	
3	Décision d'orientation prise par le conseil de classe au 2ème trimestre : .....(à remplir)	
4	<b>UNE ENVELOPPE*</b> (autocollante, affranchie au tarif en vigueur pour le courrier urgent) <b>(MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)</b>	

\* Cette enveloppe sera utilisée 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**

**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 s'engager dans la section sportive FUTSAL du lycée Jean Talon :

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

**Signature des parents ou tuteurs légaux :**

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

**Lycée Jean Talon, 105 avenue Daniel Simonnot, 51037 Châlons-en-Champagne Cedex**

**DATE LIMITE DE RETOUR : MERCREDI 22 MAI 2019 dernier délai**

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

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



## Certificat médical de non-contre-indication

Je soussigné, docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM

Prénom

et qu'il (elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique, dans le cadre de la section sportive scolaire.

Date

Signature du médecin