

**DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE FOOTBALL  
LYCEE POLYVALENT JEAN TALON  
RENTREE 2022**

**ELEVE**

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

**PARENTS**

ou

**TUTEURS  
LEGAUX**

(NOM Prénom) : .....	n° tél. : .....	
Adresse complète : .....		
e-mail : .....	n° Tél portable : .....	N° Domicile : .....
(NOM Prénom) : .....	n° tél. : .....	
Adresse complète : .....		
e-mail : .....	n° Tél portable : .....	N° Domicile : .....

**• ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

Classe demandée	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> général et technologique	régime :	<input type="checkbox"/> interne	Langues vivantes étudiées	<input type="checkbox"/> Anglais
	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> générale		<input type="checkbox"/> externe		<input type="checkbox"/> Allemand
	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> STMG		<input type="checkbox"/> 1/2 pensionnaire		<input type="checkbox"/> Espagnol
	<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> professionnelle				<input type="checkbox"/> Italien
Spécialité :	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> professionnelle				
Spécialité :	<input type="checkbox"/> autre				
Situation :					

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

Saison 2021-2022

Club fréquenté : .....

Références sportives, participation aux actions de détections/sélections : Départementales :  OUI -  NON  
Régionales :  OUI -  NON

Si OUI lesquelles : .....

Exposé des motivations du  
candidat

### 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 \*

Régionale

s : OUI -

NON \*

\* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles : .....

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

### Avis sur le niveau du candidat :

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

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

## SCOLARITE DE L'ANNEE 2021-2022

(à remplir par l'établissement d'origine)

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*

	DESIGNATION DES PIECES A FOURNIR	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	<b>DOSSIER DE CANDIDATURE</b> <i>(le présent document)</i>	
2	PHOTOCOPIES DES <b>BULLETINS DE L'ANNEE EN COURS</b>	
3	<b>CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A PRATIQUER LE FOOTBALL</b>	
4	<b>UNE ENVELOPPE* A L'ADRESSE DU CANDIDAT</b>	