

**ELEVE**

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

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

..... / ..... / ..... ( ) .....

**PARENTS**

Monsieur (NOM Prénom) : ..... Profession : ..... n° tél. (travail) : .....

Adresse complète : .....

e-mail : ..... n° Tél (port.) : ..... (Dom.) .....

**TUTEURS  
LEGAUX**

Madame (NOM Prénom) : ..... Profession : ..... n° tél. (travail) : .....

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  
 1GT (S, ES, STMG)  externe  Allemand  
 TGT (S, ES, STMG)  1/2 pensionnaire  
 2PRO  
(Commerce, Vente, Gestion Administration) Langue vivante 2 :  Allemand  
 1PRO  Anglais  
(Commerce, Vente, Gestion Administration)  Italien  
 TPRO  Espagnol  
(Commerce, Vente, Gestion Administration)

\* 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

1

# RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

**Saison 2017-2018**

Club fréquenté : .....

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

Si OUI lesquelles : .....

**Saison 2018-2019**

Club fréquenté : .....

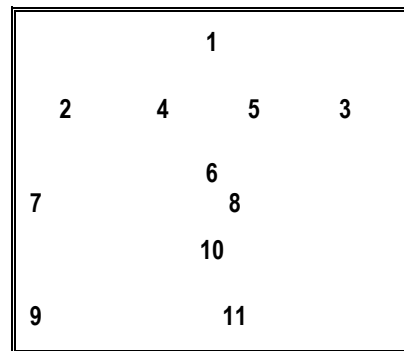
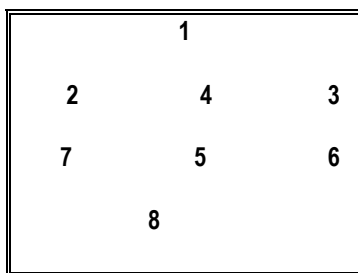
Participation aux actions de détectons/sélections : Départementales :  OUI -  NON Régionales :  OUI -  NON

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 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 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	PHOTOCOPIES DES <b>BULLETINS TRIMESTRIELS</b> 4 <sup>ème</sup> ET 3 <sup>ème</sup> (candidature seconde) 3 <sup>ème</sup> ET 2 <sup>nde</sup> (candidature 1 <sup>ère</sup> ) 1 <sup>ère</sup> (candidature terminale)	
3	<b>Décision d'orientation prise par le conseil de classe au 2ème trimestre :</b> .....(à remplir)	
4	<b>UNE ENVELOPPE*</b> <i>(autocollante, affranchie au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> <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 RAPPELE  
QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU LYCEE**



## **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