

DOSSIER DE CANDIDATURE

*SECTION SPORTIVE FOOTBALL*

Photo

d’identité

**Collège TAAONE**

**NOM** : ………………………………………………………… **Prénom** : ………………………………………………….. **Sexe** : □ M □ F

**Date de naissance** : **Lieu de naissance** (commune) :

…..… /…..… /…..………. ………………………………………………………

**PERE**  **Monsieur** *(NOM/Prénom)* : **Profession** :

………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

**N° tél. portable :** ……………… **N° tél. domicile :** ……………… **N° tél. travail :** ………………

**MERE** **Madame** *(NOM/Prénom)* : **Profession** :

………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

**N° tél. portable :** ……………… **N° tél. domicile :** ……………… **N° tél. travail :** ………………

**ANNEE SCOLAIRE PROCHAINE : 2019-2020**

**Classe demandée \* :** 6ème **Régime \* :** interne

5ème demi-pensionnaire

4ème externe

3ème

*\*Entourer la classe et le régime correspondants*

**Date de dépôt du dossier Signature des parents :**

**……… /………… /…………….**

**AVIS DE LA COMMISSION D’ADMISSION**

**FAVORABLE □ DEFAVORABLE □**

**Si avis défavorable, préciser le motif :** ………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

*(à remplir par les parents)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Classe** | **Nom de l’Etablissement scolaire** | *Si l’enfant était déjà en Section Sportive, inscrivez S.S.* |
| **2018 – 2019** |  |  |  |
| **2017 – 2018** |  |  |  |
| **2016 – 2017** |  |  |  |

**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 (ou du Professeur des écoles) :** ……………………………………………………………………..

**RESULTATS SCOLAIRES :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**COMPORTEMENT :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**APTITUDE A LA VIE EN GROUPE :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**AVIS DU CHEF D’ETABLISSEMENT**

**(année en cours)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Date et signature**

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SPORTIFS** (à remplir par les parents) |

|  |  |
| --- | --- |
| **SAISON 2017 - 2018** | **Club : ………………………………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SAISON 2018 - 2019** | **Club : ………………………………………………………………………….** |
| **Participation au championnat :** **OUI - NON\***  *\*rayer la mention inutile*    **Poste principal sur le terrain** : ………………………………………………………………………….  **Poste secondaire** : ……………………………………………………………………………………………  **Droitier Gaucher\***  *\*rayer la mention inutile* | |

Partie à remplir par l’éducateur(trice) du CLUB

**Nom et prénom de l’éducateur(trice) :** ……………………………………………………………………………..

**N° téléphone portable :** …………………………………….

**Nb d’entraînements par semaine :** …………

Avis sur le niveau du (de la) candidat(e)

* Technique : …………………………………………………………………………………………………………………………….…………….
* Tactique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Athlétique : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Avis de l’éducateur sur l’assiduité, la motivation, le comportement en club

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Signature de l’éducateur(trice) Date : ………. /………. /……………….**



PIECES A FOURNIR

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DES PIECES** |
| DOSSIER de CANDIDATURE  (le présent document) |
| PHOTOCOPIES DES BULLETINS DES 2 PREMIERS TRIMESTRES  (année scolaire en cours) |
| Certificat médical d’aptitude à la pratique du football  ou **photocopie de la licence de foot** (recto-verso) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX**  **AUTORISATIONS** | |
| *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 des tests à faire effectuer cette intervention sur avis médical.*  *Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.*  **Numéro DN :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ***Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant***   Signatures précédées de la mention « lu et approuvé » | Je soussigné(e) ………………………………………………………  autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de tests d’entrée  en section sportive :  **Date :** …………./…………/………..  Signature des parents : |

Ce dossier doit être déposé soit au secrétariat du collège Taaone,

soit auprès de M. BRAULT (Professeur d’EPS coordonnateur de la section),

soit au Centre de Formation de la Fédération Tahitienne de Football (à Pirae)

**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**:** mardi 23 avril 2019

DATE DES TESTS**:** **mercredi 24 avril 2019 à 13h00** au Centre de Formation de la FTF

**Matthieu LEON (cadre technique FTF) : 87 74 33 83 – Pierre BRAULT (professeur coordonnateur) : 87 71 77 53**