

DOSSIER DE CANDIDATURE

*SECTION SPORTIVE FOOTBALL*

Photo

d’identité

**Lycées TAAONE et AORAI**

**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**

**Etablissement demandé** : AORAI ou TAAONE **Régime \* :** interne

**Classe demandée :** ………………… demi-pensionnaire

**Option : …………………………** externe

**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)*

**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**

|  |
| --- |
| **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 lycée Taaone-Aorai,

soit auprès de M. JOCAILLE (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 LYCEE

DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER : 14 mai 2019

DATE DES TESTS **:** ***mercredi 15 mai 2019*** **à 13h00** au Centre de Formation de la FTF

***Contacts - Matthieu JOCAILLE : 87 21 43 91 ou Matthieu LEON : 87 74 33 82***