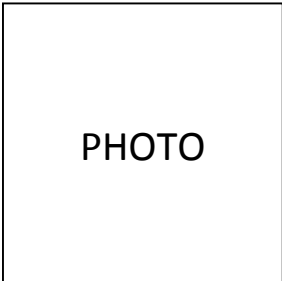




**DOSSIER DE CANDIDATURE  
SECTION SPORTIVE FOOTBALL**



Collège de Taaone

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

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

**PARENTS  
OU  
TUTEURS  
LEGAUX**

**Monsieur (NOM/Prénom) :** ..... **Profession :** ..... **N° tél. (travail) :** .....

**Adresse complète :** .....

**Email :** ..... **Tél. :** ..... **(Dom) :** .....

**Madame (NOM/Prénom) :** ..... **Profession :** ..... **N° tél. (travail) :** .....

**Adresse complète :** .....

**Email :** ..... **Tél. :** ..... **(Dom) :** .....

**ANNEE SCOLAIRE 2016-2017 (documents à fournir : voir page 4)**

<b>Classe demandées * :</b>	6 <sup>ème</sup>	<b>régime * :</b>	interne	<b>Langue vivante 2 ** :</b>	Espagnol
	5 <sup>ème</sup>		externe		Tahitien
	4 <sup>ème</sup>		demi-		Latin
	3 <sup>ème</sup>		pensionnaire		

\*Entourer la classe correspondante

\*Entourer la réponse correspondante

\*\* uniquement pour les 5<sup>ème</sup>-4<sup>ème</sup>-3<sup>ème</sup>

**Date de dépôt du dossier**

**signature des parents ou tuteurs légaux :**

...../...../.....

**AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION**

**FAVORABLE**

**DEFAVORABLE**

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

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

Saison	Classe	Nom de l'Établissement scolaire	Structures antérieures*
moins 3 ans			
moins 2 ans			
moins 1 an			

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

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal ou 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 2014-2015**

Club fréquenté : .....

**SAISON 2015-2016**

Club fréquenté : .....

Participation au championnat : OUI - NON\*

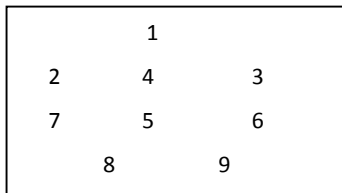
*\*rayer la mention inutile*

Poste sur le terrain\* :

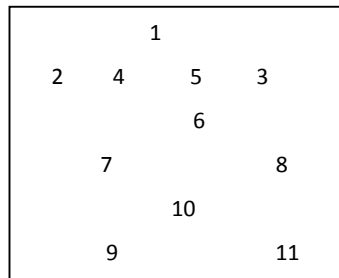
\*entourer le poste principal  
\*Souligner le poste secondaire

**Droitier**                      **Gaucher\***  
*\*rayer la mention inutile*

**Foot à 9**



**Foot à 11**



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

Nom et prénom de l'éducateur(trice) : .....

Adresse : .....

Email : ..... N° tél. : ...../.....

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

**Avis sur le niveau du (de la) candidat(e)**  
(Aspects techniques, tactiques, athlétiques)

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

**Avis de l'éducateur sur l'assiduité, la motivation foot, le comportement en club de l'enfant**

.....  
.....

Signature de l'éducateur (trice)

Cachet du club

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



## PIECES A FOURNIR



N° D'ordre	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVER AU CONTROLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (le présent document)	
2	PHOTOCOPIES DES BULLETINS / BILANS (année scolaire en cours)	
3	Certificat médical apte à la pratique du football ou copie de la licence de foot (recto-verso)	
4	COPIE CARTE CPS (N° DN de l'élève)	

### 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 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.T.F. de l'enfant :

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :

.....

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

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Ce dossier doit être déposé au secrétariat du collège Taaone ou auprès de M. Marcel, Professeur EPS responsable de la section ou au centre technique de la Fédération Tahitienne de Football

**TRES IMPORTANT !!!!!!!!!!!**



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

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

DATE LIMITE DE RETOUR : **Mercredi 11 mai 2016**

DATE DU TEST : **Mercredi 11 mai 2016 à 13.00 au Centre Technique de la FTF**