



9 Rue Henri Dunant 37400 AMBOISE

Tél.: 02 47 23 65 30 Fax: 02 47 23 65 36

Mail: secretariat@icsca.fr



DOSSIER D'ADMISSION Section Sportive Scolaire FOOTBALL

Prénom :	/ Lieu(commune) :	Nationalité :	Sexe : □ M □ F				
	Monsieur (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :				
PARENTS	· ·		,				
ou TUTEURS LÉGAUX	Madame (NOM Prénom) :	Profession :	n° tél. (travail) :				
	Adresse complète :		, ,				
		SCOLAIRE 2019 / 2020 nents à fournir : voir page 4)					
Classe demandée* :	6ème 5ème	4ème 3ème					
RÉGIME Demi pensionnaire*	Externe*	*	rayer la mention inutile				
	tion du dossier au collège : / /	Signature des parents ou tuteurs léga	Signature des parents ou tuteurs légaux :				
	AVIS DE LA	COMISSION D'ADMISSION					
FA\ Si avis défavorable, précis	VORABLE □ ser le motif :	DÉFAVORABLE	DÉFAVORABLE □				
	DÉCISION DU	CHEF D'ÉTABLISSEMENT					
ACC	EPTATION	REFUS □					

Année scolaire Classe Nom de l'Etablissement scolaire - Ville 2017-2018 2018-2019 SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE CM2 EN COURS (à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème) :			RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE CM2 EN COURS (à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème) : RÉSULTATS SCOLAIRES : COMPORTEMENT : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			(à remplir par les parents ou tuteurs légaux)
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE CM2 EN COURS (à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème) : RÉSULTATS SCOLAIRES : COMPORTEMENT : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	Année scolaire	Classe	Nom de l'Etablissement scolaire - Ville
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE CM2 EN COURS (à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème) : RÉSULTATS SCOLAIRES : COMPORTEMENT : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	2017-2018		
(à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :	2018-2019		
(à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE CM2 EN COURS
NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème): RÉSULTATS SCOLAIRES: COMPORTEMENT: Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE: Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			à remplir par le professeur des écoles pour une inscription en 6ème)
NOM DU PROFESSEUR DES ÉCOLES (pour une inscription en 6ème): RÉSULTATS SCOLAIRES: COMPORTEMENT: Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE: Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	NOM DE L'ÉTAE	BLISSEMENT SC	OLAIRE - VILLE :
RÉSULTATS SCOLAIRES : COMPORTEMENT : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
COMPORTEMENT: APTITUDE À LA VIE EN GROUPE: Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE: Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	NOW DO LINOL	EGGEUN DEG EK	DOLES (pour une inscription en deme)
COMPORTEMENT: APTITUDE À LA VIE EN GROUPE: Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE: Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	RÉSULTATS SO	COLAIRES :	
COMPORTEMENT :			
COMPORTEMENT :			
APTITUDE À LA VIE EN GROUPE : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
APTITUDE À LA VIE EN GROUPE : Date et signature SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours	COMPODIEME	NIT.	
APTITUDE À LA VIE EN GROUPE :	CUNIPURIENIE	N1:	
APTITUDE À LA VIE EN GROUPE :			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :	APTITUDE À LA	VIE EN GROUP	E:
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			
SCOLARITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS (à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :			Date et signature
(à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
(à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			
(à remplir par les parents ou tuteurs légaux) NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE : Fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours		SCOLA	RITÉ DE L'ANNÉE DE 6ÈME OU 5ÈME OU 4ÈME EN COURS
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE - VILLE :fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours		OUGE,	
fournir les bulletins trimestriels de l'année en cours			(a rompin par 100 paronto da tatuaro rogada)
COMMENTAIRE SUR LES RÉSULTATS SCOLAIRES ET LE COMPORTEMENT :	fournir les l	bulletins tri	mestriels de l'année en cours
COMMENTAIRE SUR LES RESULTATS SCOLAIRES ET LE COMPORTEMENT :	· · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	COMMENIAIRE	SUR LES RESU	LTATS SCOLAIRES ET LE COMPORTEMENT :

Date et signature

				MENTS SPORTIF arents ou tuteurs lég	_		
		·		2017 - 2018	,		
Club fréquenté :				Participation aux Départementales Régionales :	: OUI - NON* OUI - NON*	tions/sélections :	
of Oor lesquelles							
Club fréquenté :			Saison	2018 - 2019 Participation aux	actions do détac	tions/sélections :	
olub irequente :				Départementales Régionales :		nons/selections .	
Si OUI lesquelles :				-			
* rayer la mention inutile							
Poste sur le terrain:			Droitier*	Gaucher*		* rayer la mention inu	tile
2	1 4	3			2 5	1 4 3	
FOOT A 8* 7	5	6		FOOT A 11*	7 8	6 11	
	8				9	10	
* Entourer le poste principal * <u>Et</u> souligner le poste seconda		,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	\		
	Partie	a rem	plir par l'	éducateur(tric	e) du CLUE	3	
Nom et prénom de l'éduca	iteur(trice):						
Adresse:					tél. :		
Club fréquenté cette saisc							
				du (de la) candidat s, athlétiques et comporte	• •		
Signature de l'éducateur(tr	ice)					Date :/	/

PIÈCES À FOURNIR

	DÉSIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RESÉRVÉE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (le présent document)	
2	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS Années scolaires 2017-2018 + 2018-2019 (année en cours)	
3	PHOTOCOPIE DES BILANS PÉRIODIQUES D'ÉVALUATION DE CM2 (pour une inscription en 6ème)	
4	DEUX ENVELOPPES* (autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent) (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	
5	LA FICHE INDIVIDUELLE CI-JOINTE	

^{*} Ces enveloppes seront utilisées pour la(es) convocation(s) au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Chef d'Etablissement

CE DOSSIER DEVRA ÊTRE ADRESSÉ DÛMENT COMPLÉTÉ AU COLLÈGE



Collège Ste Clotilde 9 Rue Henri Dunant 37400 AMBOISE

Tel: 02 47 23 65 30 Fax: 02 47 23 65 36



DATE LIMITE DE RETOUR

VENDREDI 5 AVRIL 2019

TRÈS IMPORTANT

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ÊTRE PRIS EN CONSIDÉRATION L'acceptation du dossier est signifiée à la famille par courrier Aucune réponse ne sera faite par téléphone

Si votre enfant est admis en section sportive, vous devrez procéder à son inscription au collège



CONCOURS SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL

photo

FICHE INDIVIDUELLE

NOM:	Date de naissance : / /			
Prénom :	Sexe:			
Adresse:				
Code postal :	Ville :			
Taille: Poids:	Pointure :			
Poste sur le terrain: Droitier*	Gaucher* * rayer la mention inutile			
FOOT A 8* 2 4 3 7 5 6 8 * Entourer le poste principal * <u>Et</u> souligner le poste secondaire	FOOT A 11* 2 5 4 3 7 8 6 11 9 10			
CADRES RÉSERVÉS AUX PAREN <u>AUTORI</u> S	TS OU RESPONSABLES LÉGAUX SATIONS			
(Le transport est sous la responsable 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.	* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié Certifie l'exactitude des renseignements Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :			
N° de Sécurité Sociale : Tèl. (appel urgent) :	Clotilde Joseph			
(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant	Date : /			
Signature précédée de la mention "lu et approuvé"	Signature des parents ou tuteurs légaux :			

Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription

PARTIE RÉSERVÉE AU JURY DU CONCOURS

TESTS

Vitesse			Jonglerie			Parcours	Niveau de jeu		
10m	20m	40m	4 X 5m brisés	Pied D	Pied G	Tête	Conduite	Jeu réduit	Match

<u>Commentaires</u> :	