



**Collège STE CLOTILDE**  
**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**

NOM : ..... Sexe :  M  F  
 Prénom : ..... Nationalité : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu(commune) : ..... Département : .....( )

<b>PARENTS</b>  <b>ou</b>  <b>TUTEURS LÉGAUX</b>	Monsieur (NOM Prénom) : .....	Profession : .....	n° tél. (travail) : .....
	Adresse complète : .....		n° tél. (domicile) : .....
	..... n° tél (portable) : .....		.....
	Madame (NOM Prénom) : .....	Profession : .....	n° tél. (travail) : .....
Adresse complète : .....		n° tél. (domicile) : .....	
..... n° tél (portable) : .....		.....	

**ANNÉE SCOLAIRE 2021 / 2022**

*(Documents à fournir : voir page 4)*

**Classe demandée\*** :  6ème  4ème  5ème  3ème

**RÉGIME**

Demi pensionnaire\*  Externe\*  \* rayer la mention inutile

Date de réception du dossier au collège :  
 ..... / ..... / .....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**AVIS DE LA COMISSION D'ADMISSION**

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

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

**DÉCISION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT**

ACCEPTATION

REFUS

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents ou tuteurs légaux)

Année scolaire	Classe	Nom de l'Etablissement scolaire - Ville
2019-2020		
2020-2021		

## 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 : .....

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

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 scolaires de l'année en cours**

COMMENTAIRE SUR LES RÉSULTATS SCOLAIRES ET LE COMPORTEMENT : .....

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

*Date et signature*

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

(à remplir par les parents ou tuteurs légaux)

### Saison 2019 - 2020

Club fréquenté : .....

Participation aux actions de détections/sélections :

Départementales : OUI - NON\*

Régionales : OUI - NON\*

Si OUI lesquelles : .....

### Saison 2020 - 2021

Club fréquenté : .....

Participation aux actions de détections/sélections :

Départementales : OUI - NON\*

Régionales : OUI - NON\*

Si OUI lesquelles : .....

\* rayer la mention inutile

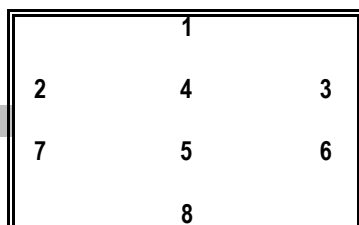
Poste sur le terrain:

Droitier\*

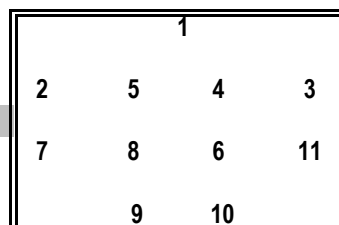
Gaucher\*

\* rayer la mention inutile

FOOT A 8\*



FOOT A 11\*



\* Entourer le poste principal

\* Et souligner le poste secondaire

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

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

Adresse : .....

tél. : ..... / .....

Club fréquenté cette saison par l'enfant : .....

Niveau de jeu actuel : Départemental Niveau ..... / Régional Niveau .....

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

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature de l'éducateur(trice)

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

## PIÈCES À FOURNIR

	DÉSIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RÉSERVÉE AU CONTRÔLE
1	<b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b> <i>(le présent document)</i>	
2	PHOTOCOPIES DES <b>BULLETINS SCOLAIRES</b> <i>Années scolaires 2019-2020 + 2020-2021 (année en cours)</i>	
3	PHOTOCOPIE DES <b>BILANS PÉRIODIQUES D'ÉVALUATION DE CM2</b> <i>(pour une inscription en 6ème)</i>	
4	<b>LA FICHE INDIVIDUELLE CI-JOINTE</b>	

**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  
secretariat@icsca.fr



**DATE LIMITE DE RETOUR**

**MERCREDI 12 MAI 2021**

**DATE PREVUE DU CONCOURS (sous réserve de modification)**

**Mercredi 19 mai 2021 (après-midi)**

**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 :  M  F

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Taille : .....

Poids : .....

Pointure : .....

Poste sur le terrain:

Droitier\*

Gaucher\*

\* rayer la mention inutile

FOOT A 8\*

	1		
2	4	3	
7	5	6	
	8		

FOOT A 11\*

	1			
2	5	4	3	
7	8	6	11	
	9	10		

\* Entourer le poste principal

\* Et souligner le poste secondaire

### CADRES RÉSERVÉS AUX PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX 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 : .....

Tèl. ( 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\* : .....

\* 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 :



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

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription**

