



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 HANDBALL

NOM :		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Prénom :		Nationalité :	
Date de naissance : / /		Lieu(commune) : Département :()	
PARENTS ou TUTEURS LÉGAUX	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			
<i>(Documents à fournir : voir page 4)</i>			
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 <input type="checkbox"/>		DÉFAVORABLE <input type="checkbox"/>	
Si avis défavorable, préciser le motif :			
DÉCISION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT			
ACCEPTATION <input type="checkbox"/>		REFUS <input type="checkbox"/>	

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 à des actions de détections/sélections :

Départementales : OUI - NON*

Régionales : OUI - NON*

Si OUI lesquelles :

Saison 2020 - 2021

Club fréquenté :

Participation à des actions de détections/sélections :

Départementales : OUI - NON*

Régionales : OUI - NON*

Si OUI lesquelles :

* rayer la mention inutile

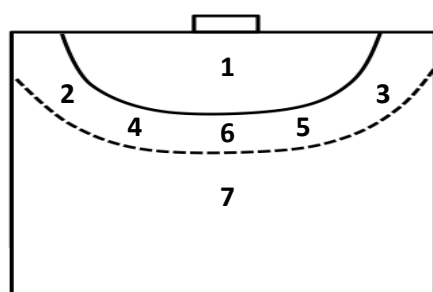
Positions sur le terrain:

Droitier*

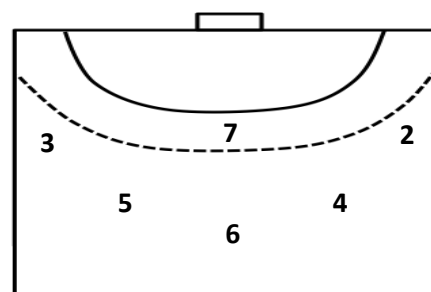
Gaucher*

* rayer la mention inutile

Phase défensive



Phase offensive



* 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 :

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

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)

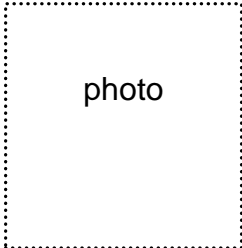
TRÈS IMPORTANT

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 HANDBALL



FICHE INDIVIDUELLE

NOM :

Date de naissance : / /

Prénom :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Taille :

Poids :

Pointure :

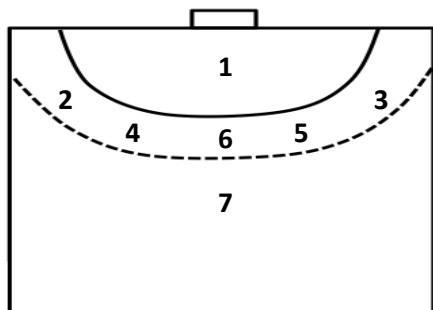
Poste sur le terrain:

Droitier*

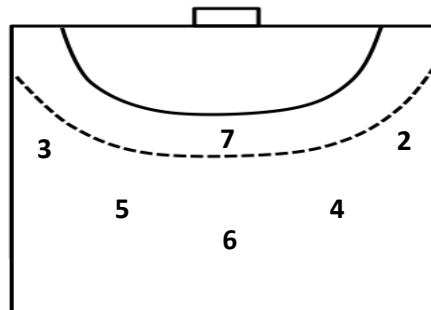
Gaucher*

* rayer la mention inutile

Phase défensive



Phase offensive



* 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.H. 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

