******

***Collège André Pioger***

***20, Rue de Neuvillalais***

***72 240 CONLIE***

***Tél. : 02 43 52 14 52***

***Fax : 02 43 52 14 50***

***FEDERATION FRANCAISE de FOOTBALL***

***LIGUE de FOOTBALL des PAYS DE LA LOIRE***

***DISTRICT de la SARTHE de FOOTBALL***

***CLUB JEUNESSES SPORTIVES CHAMPAGNE CONLINOISE (JSCC)***

   **

**CANDIDATURE 2020**

**SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL 6ème – 5ème – 4ème – 3ème**

**Collège André Pioger – Conlie**

***Nom : ..................................................... Prénom : ...............................................***

#  Année de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***POSTE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

I - ETAT CIVIL

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. : Domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. : Employeur (ou urgence) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II - DONNEES MEDICALES**

**a) Votre enfant a-t-il un problème médical particulier ? □ NON □ OUI, lequel ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b) Votre enfant a-t-il des allergies ? □ NON □ OUI, laquelle ?**

**III - SITUATION SCOLAIRE**

**a) Situation scolaire 2019-2020 :**

Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe actuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Redoublement depuis le début de votre scolarité (1) : **** OUI **** NON

Si OUI, classe(s) redoublée(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Causes du redoublement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b)** **Situation scolaire à la rentrée de Septembre 2020 : Classe envisagée** *(cochez les cases correspondantes)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6ème** □ | **5ème** □ | **4ème** □ | **3ème** □ |
| LV1 : -- Anglais □  | LV1 : -- Anglais □  | LV1 : -- Anglais □  | LV1 : -- Anglais □  |
| Autre Option Envisagée(s) : | Autre Option Envisagée(s) : | Autre Option Envisagée(s) : | Autre Option Envisagée(s) : |

Régime scolaire envisagé (1) : ** Externe  Demi-pensionnaire**

*(1) cochez la case correspondant*

**c) - AVIS DU PROFESSEUR DES ECOLES (OU DU PROFESSEUR PRINCIPAL POUR LES COLLEGIENS) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences** | **Observations** |
| **Attitude****Etat d'esprit** |  |
| **Travail****Investissement** |  |

**AVIS FAVORABLE** □ **AVIS RESERVE** □

**d) - Motivations, intérêts du candidat pour venir en Section Sportive Football : (expression libre du candidat+SIGNATURE)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# IV - RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Educateur du Club : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de Licence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POSTE : **** Gardien - **** Défenseur - **** Milieu - **** Attaquant Droitier - Gaucher ( ***Rayer le pied faible)***

**☺ Niveau de championnat disputé** :

** U15** **  U13** **  U11**

**** Championnat Régional ****  R1 **** R2 **** R3 **** Inter-districts U13

**** Championnat de District **** D1 **** D2 **** D3 **** D4

**** Animation Départementale U11 **** Animation deSecteur U11

**POUR LES NON LICENCIES, UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EST A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D’INSCRIPTION**

**☺ Références FOOTBALL : (Mettre une croix dans les stages effectués par votre enfant au cours de l'année)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stages réalisés ↓ | U13 | U14 | U15 |
| Départemental |  |  |  |
| Régional |  |  |  |
| Inter Régional |  |  |  |

**☺ Performances actuelles :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JONGLERIEPIED DROIT | JONGLERIEPIED GAUCHE | JONGLERIEPIED TETE | VITESSE4x10 m |
|  |  |  |  |

**☺ AVIS DE L’EDUCATEUR (Du Samedi) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Insuffisant** | **Moyen**  | **Bien** | **Très bien** |
| **Mental****Etat d'esprit** |  |  |  |  |
| **Au niveau****Technique** |  |  |  |  |
| **Au niveau****Tactique** |  |  |  |  |
| **Au niveau****Athlétique** |  |  |  |  |
| **Remarques****Commentaires** |  |

**☺ Poste(s) occupé(s) sur le terrain** :

En rouge, cochez le poste principal occupé- En bleu, cochez le ou les postes secondaires ou vous jouez parfois :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gardien | DéfenseurAxial | Défenseur Droit | DéfenseurGauche | Milieu DéfensifAxial |
|  |  |  |  |  |
| Milieu OffensifAxial | Milieu Droit | Milieu Gauche | Attaquant Axial | Attaquant Droit ou Gauche |
|  |  |  |  |  |

**DOCUMENT A RETOURNER avant le 30 MARS 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **- Le dossier ci-joint dûment rempli.****- 1 enveloppe timbrée à votre adresse.** **- photocopie des 2 premiers bulletins trimestriels 2019/2020.** **- 1 photo d’identité récente****- pour les non licenciés de la saison en cours, un certificat de non contre indication à la pratique sportive****A: Collège André Pioger SSS 6ème – 5ème – 4éme – 3ème Football****20, Rue de Neuvillalais****72240 CONLIE****Important : Une première sélection s’effectuant à partir de ce dossier, il est indispensable qu’il soit COMPLET pour être pris en considération.** |  |

 **REUNION D’INFORMATION pour les candidats et leurs familles :**

**Lundi 30 MARS 2020 à 18h30**

**(Présence obligatoire pour les candidats ayant rendus leur dossier d’inscription)**

**Au Collège André Pioger de Conlie:**

20, Rue de Neuvillalais

72 240 CONLIE

Tél : 02 43 52 14 52

**DATES DES TESTS SPORTIFS :**

**Mardi 7 Avril 2020**

**De 13h30 à 16h00**

 **Rendez-vous au plus tard à 13h00 au Collège André Pioger**

Je soussigné(e) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant légal de l'élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demande l'inscription de mon enfant sur la liste des candidats aux tests d'entrée de la Section Sportive Scolaire Football du collège André Pioger de Conlie (72).

**Attention, en cas de réussite aux tests d’entrée sportifs et acceptation du dossier scolaire, la participation à l’UNSS le mercredi après-midi est OBLIGATOIRE. La participation aux tests d’entrée vaut acceptation de cette condition.**

Et autorise les organisateurs des tests d'entrée à faire effectuer en cas d'accident les interventions médicales ou chirurgicales urgentes éventuellement nécessaires.

A ………………………………, le ……………………….

Signature