



**RENTREE SCOLAIRE 2021**

**DOSSIER CANDIDATURE**

Section Sportive Scolaire Mixte

*Collège Alain-Fournier - Le Mans*

*Collège Pierre Reverdy – Sablé sur Sarthe*

 

District de la Sarthe de Football

Ligue de Football des Pays de La Loire

Fédération Française de Football

[](http://www.google.fr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiUsrKBh9zfAhWHzYUKHZ-ADBMQjRx6BAgBEAU&url=http://sudsolidairesroute.com/2016/11/26/formulaire-dadhesion-2016-cliquez-sur-le-dessin-bleu/&psig=AOvVaw2Hh2kOWXjkMxCZ4xy3MbUS&ust=1546963676757517)**PROTOCOLE D’INSCRIPTION AUX TESTS D’ENTREE**

**Section Sportive Scolaire**

**Collège Alain-Fournier - Le Mans**

**Collège Pierre Reverdy – Sablé sur Sarthe**

**LE DOSSIER**

Le dossier de candidature aux tests d’entrée en Section Sportive Scolaire devra répondre aux conditions suivantes :

* + - Être complet
      * 1 fiche « Renseignements généraux »
      * 1 fiche « Renseignements sportifs »
      * 1 fiche « Renseignements scolaires » + en annexe les bulletins scolaires de l’année en cours
      * 1 fiche « Renseignements médicaux » + en annexe le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du football d’excellence
    - Être renvoyé avant le **Mardi 20 avril 2021** par voie postale ou courriel au District de la Sarthe de Football :
      * 225 rue de Beaugé – 72000 Le Mans
      * [vlebreton@sarthe.fff.fr](mailto:vlebreton@sarthe.fff.fr)

**TESTS D’ENTREE**

La convocation officielle pour les tests d’entrée vous sera envoyée par mail à l’adresse indiquée sur la fiche « Renseignements généraux » (Merci d’écrire lisiblement)

L’évaluation sportive aura lieu les **Mardi 11 et Mercredi 12 mai 2021** (présence obligatoire) :

* + - * Début de journée : 9h00 / Fin de journée : 17h30
      * Possibilité d’internat (remplir la fiche Restauration/Hébergement page 7)

L’évaluation sportive se déroulera durant les 2 jours :

* + - * Tests techniques
      * Jeux réduits – Jeu 8X8 ou 11X11

Le Jury sera composé des Conseillers Techniques Départementaux, des responsables techniques des Sections sportives et de leurs adjoints, ainsi que des représentants de l’Education Nationale.

A l’issue des 2 journées, le jury établira une liste de joueurs « admissibles » qui sera ensuite proposée à la commission d’étude des dossiers scolaires de l’établissement demandé. C’est donc par conséquent, l’établissement qui validera officiellement par courrier l’entrée ou non de votre enfant en Section Sportive Scolaire.

L’élève retenu s’engagera donc pour un cycle de 2 ans en Section Sportive Scolaire (4ème-3ème)

**REUNIONS D’INFORMATIONS**

* Collège Pierre Réverdy de Sablé sur Sarthe : **le** **jeudi 15 avril 2021 à 18 heures au collège**
* Collège Alain Fournier au Mans : ***le mardi 20 avril 2021 à 18h30 heures au collège***

[](https://www.google.fr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwibvdjih9zfAhVEKBoKHUy7AbsQjRx6BAgBEAU&url=https://www.choisirsonfioul.fr/&psig=AOvVaw2ZBXmYB4nNYXiflx9Wl-ez&ust=1546963879911875)**FICHE N° 1**

**« RENSEIGNEMENTS GENERAUX »**

**Partie candidat**

NOM et Prénom du candidat(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garçon  Fille

Date de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Lieu de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Responsable Légal 1

Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse postale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Mail \* :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

………………………………………………………………………………@ …………………………………………………………………………

Responsable Légal 2

Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse postale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Mail \* :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

………………………………………………………………………………@ …………………………………………………………………………

(\*Écrire l’adresse mail de façon très lisible – Convocation envoyée par mail)

Rentrée demandée :  4ème  3ème

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITE | Collège support X | |
| LE MANS | Collège Alain-Fournier |  |
| SABLE SUR SARTHE | Collège Pierre Reverdy |  |

Collège demandé :

(*Possibilité de cocher les 2 établissements*)

CLUB ACTUEL : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Je soussigné Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

représentant légal de l’enfant Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* demande son inscription sur la liste des candidats de la Section Sportive Scolaire Football de proximité,
* l’autorise à participer aux épreuves d’évaluation sportive,
* et m’engage, en cas d’admission définitive, à son intégration dans cette structure pour un cycle minimum de deux années.

Fait à :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »

Le :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

******FICHE N° 2**

**« RENSEIGNEMENTS SPORTIFS »**

Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Lieu de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Club actuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Niveau de pratique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de licence F.F.F. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Football à 11**

1

2 4 5 3

7 6 10 8

9 11

**Football à 8**

1

2 3

4 5 6 7

8

**Entourer le poste préférentiel 1--**

**Souligner le poste préférentiel 2--**

Pied fort : Choisissez un élément. Nombre de séances d’entrainements/semaine : Choisissez un élément.

Partie Éducateur club

NOM/Prénom de l’Educateur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Diplôme Football : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AVIS DE L’EDUCATEUR | Très Bien | Bien | Moyen | Insuffisant |
| Compétences Techniques |  |  |  |  |
| Compétences Tactiques |  |  |  |  |
| Compétences Athlétiques |  |  |  |  |
| Compétences Mentales |  |  |  |  |
| OBSERVATIONS GENERALES |  | | | |

Fait à :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature de l’éducateur responsable :

Le :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

[](http://www.google.fr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiZ7t2alNzfAhWC4IUKHXPQDpAQjRx6BAgBEAU&url=http://www.lambersart.fr/pticcontent/search?SearchText%3D%26filter%5b%5d%3Dpath:2985%26locationFilter%3D82&psig=AOvVaw3XwjdV6feP3PAywwxCgdl6&ust=1546967233776232)******FICHE N° 3**

**« RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES »**

Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Lieu de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

COLLEGE DEMANDE : Choisissez un élément.

Demande de Pré-affectation (pour la dérogation à la carte scolaire) : 󠄆  OUI NON

RENTREE DEMANDEE EN : 󠄆  4ème  3ème

Internat\* Pierre REVERDY uniquement : 󠄆  OUI NON (\*au Lycée Raphael Elizé)

P. REVERDY : L.V.1 : 󠄆 󠄆 Anglais Choix L.V.2 : 󠄆  Espagnol  Allemand

A. FOURNIER : L.V.1 : 󠄆  Anglais Choix L.V.2󠄆 :  Allemand 󠄆  Espagnol  Arabe 󠄆

Partie Responsable scolaire

Etablissement actuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commune de l’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom du professeur principal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL ou EPS | Très Bien | Bien | Moyen | Insuffisant |
| Résultats scolaires |  |  |  |  |
| Attitude - Comportement |  |  |  |  |
| OBSERVATIONS GENERALES  Avis du Chef d’Etablissement |  | | | |
| AVIS DE LA COMMISSION | FAVORABLE | | DEFAVORABLE | |

NB : Joindre obligatoirement les photocopies des bulletins scolaires du 1er et 2nd trimestre

Fait à :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature du responsable scolaire :

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

******FICHE N° 4**

**« RENSEIGNEMENTS MEDICAUX »**

Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Lieu de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Poids : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Taille : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Vaccinations obligatoires (Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite à jour) : 󠄆 Oui  Non

Allergies et/ou troubles alimentaires : Oui󠄆  Non Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

P.A.I. Oui󠄆  Non Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Allergie médicamenteuse : Oui󠄆  Non Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Asthme : Oui󠄆  Non Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autre difficulté de santé : Oui󠄆  Non Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Port de :  Lentilles  Lunettes

Personne à contacter en cas d’urgence : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Je soussigné, Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. responsable légal de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autorise l’encadrement responsable du Concours d’entrée les Mardi 11 et Mercredi 12 mai 2021, à prendre toutes décisions utiles que son état de santé nécessiterait, y compris l’hospitalisation ou l’intervention médicale et chirurgicale.

Fait à :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature du responsable légal :

Le :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Partie Médecin référent

Médecin Référent : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

certifie l’exactitude des renseignements porté ci-dessus et déclare le joueur ………………………………………………………… apte à la pratique compétitive du Football pour un cycle de 2 ans au sein d’une Section Sportive Scolaire FFF

(visite contrôle obligatoire tous les ans).

Date de l’examen : ……………… / ……………… /……………… Signature et cachet du médecin :

******FICHE N° 5**



**« RESTAURATION / HEBERGEMENT »**

FICHE REPONSE RESTAURATION / HEBERBEMENT

Je soussigné Mme, Mr Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. représentant légal du candidat Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Souhaite :

La demi-pension (2 déjeuners) 🡺 **32 euros/personne**

⮱ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

La pension complète (= 2 déjeuners - 1 petit déjeuner - 1 dîner + nuitée) 🡺 **56,50 € euros/personne**

⮱ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

N’est pas intéressé(e) par la demi-pension ou la pension complète

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarif pension complète 2 jours**  1er jour : déjeuner – diner – nuit-  stage sportif  2ème jour : Petit déjeuner – déjeuner - stage sportif | **56,50 €** |
| **Tarifs ½  pension –  2 jours**  1er jour :    déjeuner –  stage sportif  2ème jour : déjeuner - stage sportif | **32 €** |

**P.S. chèque à l’ordre du CFSR de Sablé S/Sarthe à joindre et coupon à retourner obligatoirement avec le dossier d’inscription**

