



**RENTRÉE SCOLAIRE 2022**

**DOSSIER CANDIDATURE**

Section Excellence Sportive Scolaire

Collège Alain-Fournier - Le Mans(Garçons)

Collège Pierre Reverdy – Sablé sur Sarthe(Garçons – Filles)

 

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’ENTRÉE**

** Section Excellence 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 » + **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 **jeudi 28 avril 2022** 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 17 et mercredi 18 mai 2022** (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 28 avril 2022 à 18h00 au collège**
* Collège Alain Fournier au Mans : ***le mardi 26 avril 2022 à 18h00 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 GÉNÉRAUX »**

**Partie candidat**

NOM et Prénom du candidat(e) :  Garçon  Fille

Date de Naissance :

Lieu de Naissance : Pays :

Responsable Légal 2

Nom-Prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail \* :

Responsable Légal 1

Nom-Prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail \* :

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

**Rentrée demandée** :  4ème  3ème

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SITE | Collège support | Choix 1 | Choix 2 |
| LE MANS | Collège Alain-Fournier |  |  |
| SABLE SUR SARTHE | Collège Pierre Reverdy |  |  |

Collège demandé :

(*Possibilité de cocher les 2 établissements*)

CLUB ACTUEL :

Je soussigné

représentant légal de l’enfant

* 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 : Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »

Le :

******FICHE N° 2**

**« RENSEIGNEMENTS SPORTIFS »**

Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Club actuel : Niveau de pratique :

Numéro de licence F.F.F. :

**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 :  Droit  Gauche

Nombre de séances d’entrainements/semaine :  1  2  3  4  5

Partie Éducateur club

NOM/Prénom de l’Educateur :

Diplôme Football :

Numéro de téléphone portable :

Adresse Mail :

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

Fait à : Signature de l’éducateur responsable :

Le :

[](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) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

**Collège demandé** :  Collège Pierre Réverdy – Sablé sur Sarthe  Collège Alain Fournier – Le Mans

Information : Une demande de dérogation doit être faite si le lieu d’habitation se situe hors de la circonscription scolaire

RENTREE DEMANDEE EN : 󠄆  4ème  3ème

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

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

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

Partie Responsable scolaire

Etablissement actuel :

Commune de l’établissement :

Nom du professeur principal :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  Défavorable** | | | |

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

Fait à : Signature du responsable scolaire :

Le :

******FICHE N° 4**

**« RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX »**

Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

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

Allergies et/ou troubles alimentaires : Oui󠄆  Non Préciser : ………………………………………………..

P.A.I. Oui󠄆  Non Préciser : ………………………………………………..

Allergie médicamenteuse : Oui󠄆  Non Préciser : ………………………………………………..

Asthme : Oui󠄆  Non Préciser : ………………………………………………..

Autre difficulté de santé : Oui󠄆  Non Préciser : ………………………………………………..

Port de :  Lentilles  Lunettes

Personne à contacter en cas d’urgence :

Numéro de téléphone :

Je soussigné, responsable légal de

Autorise l’encadrement responsable du Concours d’entrée les mardi 17 et mercredi 18 mai 2022, à prendre toutes décisions utiles que son état de santé nécessiterait, y compris l’hospitalisation ou l’intervention médicale et chirurgicale.

Fait à : Signature du responsable légal :

Le :

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 / HÉBERGEMENT »**

FICHE RÉPONSE RESTAURATION / HÉBERGEMENT

Je soussigné Mme, Mr  représentant légal du candidat

choisit  :

La demi-pension (2 déjeuners) 🡺 **24,40 euros/personne**

⮱ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

La pension complète (= 2 déjeuners - 1 petit déjeuner - 1 dîner + nuitée) 🡺 **47,30 € euros/personne**

⮱ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

D’emmener ses repas froids du midi (2 déjeuners)

Ne prendra pas les repas sur place

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarif pension complète 2 jours**  1er jour : déjeuner – diner – nuit - stage sportif  2ème jour : Petit déjeuner – déjeuner - stage sportif | **47,30 €** |
| **Tarifs ½ pension – 2 jours**  1er jour :    déjeuner – stage sportif  2ème jour : déjeuner - stage sportif | **24,40 €** |

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

