



**P**ROJET de  
**P**ERFORMANCE  
**F**ÉDÉRAL



# **RENTÉE SCOLAIRE 2025**



## **DOSSIER CANDIDATURE** **Sport-Etudes Football Mixte** **4<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup>**

**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**



# **PROTOCOLE D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTRÉE**



## **Sport-Etudes Football**

**Collège Alain-Fournier - Le Mans**  
**Collège Pierre Reverdy – Sablé sur Sarthe**



### **LE DOSSIER**

Le dossier de candidature aux tests d'entrée en Sport-Etudes Football 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
  - 1 fiche « Restauration/hébergement » + le règlement si choix payant
- ✓ Être renvoyé avant le **Mardi 22 avril 2025** 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 **lundi 12 et mardi 13 mai 2025 (présence obligatoire) au CFSR de Sablé sur Sarthe** :

- Début de journée : 9h00 / Fin de journée : 17h30
- Possibilité d'internat (remplir la fiche Restauration/Hébergement page 6)

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 se réunira le vendredi 16 mai 2025 et 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 Sport-Etudes Football (4<sup>ème</sup>-3<sup>ème</sup>)

### **REUNIONS D'INFORMATIONS**

- Collège Pierre Réverdy de Sablé sur Sarthe : **le mardi 22 avril 2025 à 18h00 au collège**
- Collège Alain-Fournier au Mans : **le mardi 1<sup>er</sup> avril 2025 à 18h00 au collège**



# FICHE N° 1



## « RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX »

### Partie candidat

NOM et Prénom du candidat(e) : .....  Garçon  Fille

Date de Naissance : .....

Lieu de Naissance : ..... Pays : .....

#### Responsable Légal 1

Nom-Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Adresse Mail \* : .....

.....

#### Responsable Légal 2

Nom-Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Adresse Mail \* : .....

.....

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

**Rentrée demandée :**  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Collège demandé :

(Possibilité de cocher les 2 établissements)

SITE	Collège support	Choix 1	Choix 2
LE MANS	Collège Alain-Fournier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SABLE SUR SARTHE	Collège Pierre Reverdy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB ACTUEL : .....

Je soussigné .....  
représentant légal de l'enfant .....

- demande son inscription sur la liste des candidats de la Section Sport-Etudes 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) : .....

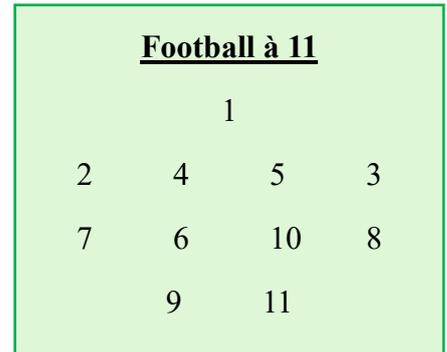
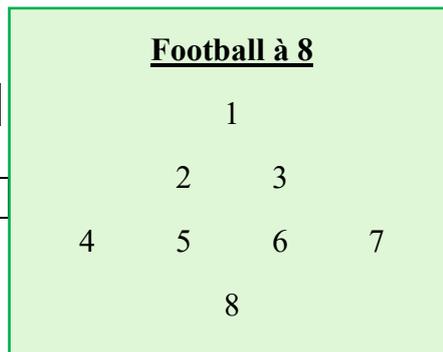
Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Club actuel : ..... Niveau de pratique : .....

Numéro de licence F.F.F. : .....

Entourer le poste préférentiel 1

Souligner le poste préférentiel 2



Pied fort :  Droit  Gauche

Nombre de séances d'entraînement/semaine :  1  2  3  4  5

### Partie Educateur

NOM/Prénom de l'Éducateur : .....

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 : .....



# FICHE N° 3



## « 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 :  Oui  Non Préciser : .....

P.A.I.  Oui  Non Préciser : .....

Allergie médicamenteuse :  Oui  Non Préciser : .....

Asthme :  Oui  Non Préciser : .....

Autre difficulté de santé :  Oui  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 lundi 13 et mardi 14 mai 2024, 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 portée ci-dessus et déclare le joueur .....

apte à la pratique compétitive du Football pour un cycle de 2 ans au sein d'une Section Sport-Etudes de Football (visite contrôle obligatoire tous les ans).

Date de l'examen : ..... / ..... / .....

Signature et cachet du médecin :



## FICHE N° 4



# « RESTAURATION / HÉBERGEMENT »

### FICHE RÉPONSE RESTAURATION / HÉBERGEMENT

Je soussigné Mme, M. .... représentant légal du candidat .....  
choisit :

La demi-pension (2 déjeuners) → **25 euros/personne**

↳ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

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

↳ Nombre de personnes : Choisissez un élément.

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

Ne prendra pas les repas sur place

<b>Tarif pension complète 2 jours</b> 1 <sup>er</sup> jour : déjeuner – dîner – nuit - stage sportif 2 <sup>ème</sup> jour : Petit déjeuner – déjeuner - stage sportif	<b>50 €</b>
<b>Tarifs ½ pension – 2 jours</b> 1 <sup>er</sup> jour : déjeuner – stage sportif 2 <sup>ème</sup> jour : déjeuner - stage sportif	<b>25 €</b>



#### Modalités de règlement :

- Espèces
  - Chèque à l'ordre du District de la Sarthe de Football
  - Virement bancaire en indiquant **OBLIGATOIREMENT** la référence : **Test SSS + Nom Prénom de l'enfant**
- ⇒ *Le dossier sera considéré complet que si le règlement est effectué auprès du district dans les délais en cas de choix de pension*

**Fiche n°5 OBLIGATOIRE mais à joindre séparément du dossier administratif et sportif**