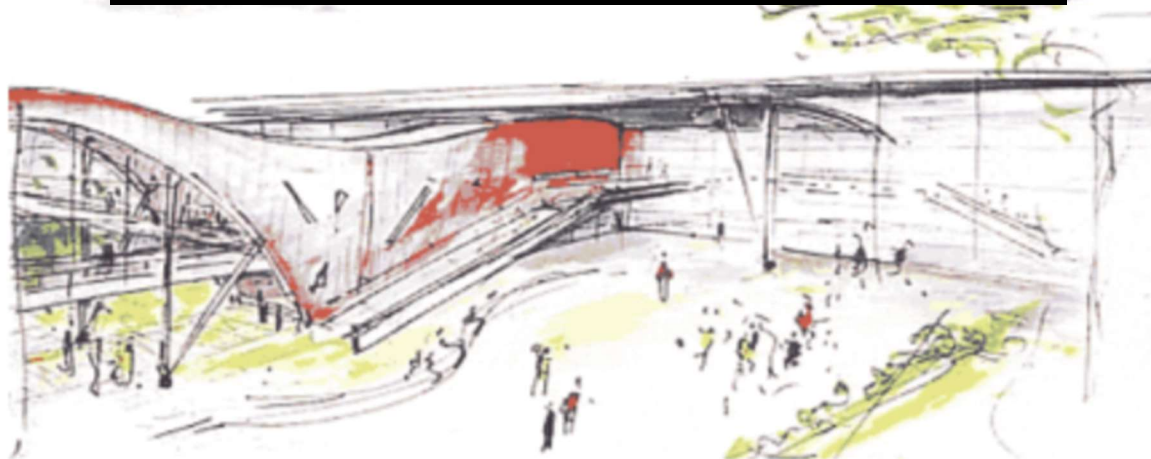




PROJET de
PERFORMANCE
FÉDÉRAL



RENTRÉE SCOLAIRE 2026



DOSSIER CANDIDATURE **Sport-Études Football Garçons**

4^{ème} / 3^{ème}

Collège Alain-Fournier - Le Mans FC



PROTOCOLE D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTRÉE**Sport-Études Football****Collège Alain-Fournier - Le Mans****LE DOSSIER**

Le dossier de candidature aux tests d'entrée en classe Sport-Études devra répondre aux conditions suivantes :

- ✓ **Être complet**
 - 1 fiche « Renseignements généraux » (fiche n°1)
 - 1 fiche « Renseignements sportifs » (fiche n°2)
 - 1 fiche « Renseignements médicaux » + en annexe le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du football d'excellence (fiche n°3)
 - 1 fiche « Renseignements scolaires » (fiche n°4) + **les bulletins scolaires de l'année en cours**
- ✓ Être renvoyé avant le **vendredi 10 avril 2026** par voie postale ou courriel au Collège Alain Fournier :
 - 14 rue Copernic – 72100 Le Mans
 - ce.0720081x@ac-nantes.fr

TESTS D'ENTRÉE

À l'issue de l'étude des dossiers scolaires, une convocation officielle pour les tests d'entrée vous sera envoyée par mail à l'adresse indiquée sur la fiche « Renseignements généraux » (Merci d'écrire **TRÈS lisiblement**)

Les tests d'entrée auront lieu en deux phases (le lieu sera précisé ultérieurement) :

- Première phase : mercredi 29 avril 2026 de 9h à 12h ou de 14h à 17h.
- Résultats par mail : vendredi 1^{er} mai 2026
- Seconde phase : mercredi 06 mai 2026 de 9h à 16h30

Tous les élèves non retenus seront invités à participer aux tests d'entrée du sport-études du collège de Reverdy à Sablé.
Le Jury sera composé des Conseillers Techniques Départementaux, des responsables techniques des Sections sportives et de leurs adjoints, ainsi que des représentants de l'Éducation Nationale.

À l'issue des 2 journées, le jury établira une liste de joueurs « admis ».

L'établissement validera officiellement par courrier l'entrée ou non de votre enfant en classe Sport-Études.

L'élève retenu s'engagera donc pour un cycle de 2 ans en Sport-Etudes Football (4^{ème}-3^{ème}).

RÉUNIONS D'INFORMATIONS

- Collège Alain-Fournier au Mans : **jeudi 9 avril 2026 à 18h00 au collège**



FICHE N° 1

« RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX »



Partie candidat

NOM et Prénom du candidat :

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^{ème}

☐ 3^{ème}

CLUB ACTUEL :

Je soussigné(e)

Responsable légal(e) de l'enfant

- demande son inscription sur la liste des candidats en classe Sport-Études 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 de deux années (si entrée en 4^{ème}).

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 :

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

Football à 8

```

      1
    2  3
  4  5  6  7
      8
    
```

Football à 11

```

      1
    2  4  5  3
    7  6  10  8
      9  11
    
```

Pied fort : ☐ Droit ☐ Gauche

Nombre de séance(s) d'entraînement/semaine : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Partie Educateur club

NOM/Prénom de l'Educateur :

Diplôme Football :

Numéro de téléphone portable :

Adresse Mail :

Profil du joueur

Fait à :

Signature de l'éducateur responsable :

Le :



FICHE N° 3

« RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX »



Partie candidat

NOM et Prénom du candidat :

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(e), responsable légal(e)

de

autorise l'encadrement responsable du concours d'entrée des 29 avril et 6 mai 2026, à prendre, pour mon enfant, 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 portés ci-dessus et déclare le joueur apte à la pratique compétitive du Football pour un cycle de 2 ans au sein d'une classe Sport-Études de Football (visite contrôle obligatoire tous les ans).

Date de l'examen : / /

Signature et cachet du médecin :



FICHE N°4

« RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES »



NOM et Prénom du (de la) candidat(e) :

Né (e) le : à Nationalité :

Adresse des parents ou tuteurs légaux	Père		Profession :
	N° téléphone		
	Mère		Profession :
	N° téléphone		

SCOLARITÉ SOUHAITÉE	
☐ 4 ^{ème} ☐ 3 ^{ème}	LV1 : LV2 :

SCOLARITÉ DE L'ANNÉE EN COURS (à remplir par le Professeur Principal)	
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :	
NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL :	
L'élève bénéficie-t-il d'un dispositif d'accompagnement (FLE, PAI, PAP, PPRE, ...)?	
☐ Non	Oui – Précisez :

RÉSULTATS SCOLAIRES – AVIS SUR LE COMPORTEMENT ET L'ATTITUDE
SIGNATURE : APPRÉCIATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT : Pour les deux premiers trimestres en cours, faire apparaître si l'élève est capable de de réussir une bonne scolarité, compte tenu du volume horaire supplémentaire engendré par la section. SIGNATURE :

NB : Joindre les photocopies des bulletins scolaires du 1^{er} et 2^{ème} trimestre ou celui du 1^{er} semestre accompagné d'un relevé de notes du début du 2^{ème} semestre.