

DOSSIER DE CANDIDATURE (Nouveaux Elèves) SECTIONS SPORTIVES

Collège Pierre Brossolette – NOGENT-LE-ROTROU

- Judo
 Football

- Handball
 Gymnastique

Je soussigné(e).....
souhaite que mon enfant fréquente à la rentrée scolaire la section sportive,
cochée ci-dessus, s'il présente les aptitudes scolaires et sportives requises par la commission mixte de
l'Education Nationale et des représentants sportifs.

A....., le.....

Signature des parents

Les sections sportives du collège Pierre Brossolette s'adressent à des sportifs confirmés licenciés dans un club et désireux de se perfectionner.

S'orienter dans une section sportive doit être mûrement réfléchi puisque l'on s'engage pour trois ou quatre années et que l'on change éventuellement d'établissement scolaire. Il faut une grande motivation pour la discipline choisie, être responsable, investi dans son travail scolaire, avoir un comportement exemplaire et une attitude positive

INFORMATIONS IMPORTANTES

- Les installations sportives se trouvent à proximité du collège.
- Les déplacements se font à pied sous la responsabilité des entraîneurs.
- Un hébergement en internat au Collège Arsène Meunier est possible pour les élèves trop éloignés de leur domicile.
- Suite aux tests de sélection, une visite médicale complète sera à effectuer afin de finaliser et valider l'inscription de votre enfant à la section. **Vous devrez obligatoirement fournir un électrocardiogramme dès la rentrée, sous peine de ne pas intégrer la section.**
- L'inscription scolaire se fera auprès du secrétariat du collège.

Pour tous renseignements complémentaires, contacter :

- M. POUGET, professeur coordinateur des sections sportives.
- Mme BOURDOU, principale du collège : 02.37.52.22.27

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DOSSIER D'ADMISSION SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRE FOOTBALL <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE <input type="checkbox"/> JUDO <input type="checkbox"/> HANDBALL <input type="checkbox"/> 6^{ème} - 5^{ème} - 4^{ème} - 3^{ème}	PHOTO
---	-------

CANDIDAT		
NOM :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Prénom :		
Adresse :		
Tél :	Portable :	
Date de naissance :	Lieu de naissance (commune) :	Département de naissance :
...../...../.....()

PARENTS OU TUTEURS LEGAUX	Monsieur (Nom – Prénom) :
	Adresse complète :
	N° tél. (domicile) :
	N° tél. (portable) :
	N° tél. (travail) :
	Mail :
	Madame (Nom – Prénom) :
	Adresse complète :
	N° tél. (domicile) :
	N° tél. (portable) :
	N° tél. (travail) :
	Mail :

SCOLARITE (voir documents à fournir)
--

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Classe demandée *
 6^{ème}
 5^{ème}
 4^{ème}
 3^{ème}

* Entourer la classe correspondante

Langue vivante 1 : **Langue vivante 2 :**

Régime souhaité : interne demi-pensionnaire externe

FREQUENTATION SCOLAIRE

L'élève a-t-il doublé une classe ? Si oui, laquelle ?

La fréquentation scolaire est-elle régulière ou irrégulière ? (rayer la mention inutile)

Motifs invoqués :

ANNEE SCOLAIRE EN COURS

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Signature des parents ou tuteurs légaux

NOM Prénom Section demandée

Pour les élèves venant d'un autre établissement : Avis du Directeur ou du chef d'établissement :
(aptitudes concernant l'autonomie, l'organisation de travail, la capacité et la détermination à mener une tâche à son terme)

.....
.....
.....

Pour les entrants en 6^{ème} : Compétences de l'élève en EPS lors du cycle 3 (école primaire)
Avis justifié des enseignants du cycle 3 :

.....
.....

* Les compétences de fin de cycle en EPS sont-elles acquises par l'élève ?

.....

* Pensez-vous que l'élève soit capable de s'intégrer dans une section sportive ?

.....

PARCOURS SPORTIF DE L'ENFANT EN DEHORS DE L'ECOLE

* L'élève a-t-il ou pratique-t-il, en dehors de l'école, une ou des activités physiques ou sportives ?

.....

Si oui, lesquelles et combien de fois par semaine (depuis l'âge de 6 ans)

Activités sportives pratiquées par l'enfant	Nombre d'heures par semaine	Nombre d'années	Compétitions

RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté :

Catégorie :

Niveau d'évolution :

Poste sur le terrain (pour le football)

Nom de l'éducateur : Téléphone :

Eléments de motivation de l'élève :

.....

.....

**CADRES RESERVES AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX
AUTORISATIONS**

(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise (1) le responsable du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical. Je certifie également que mon fils/ma fille est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale :

Tél. (appel urgent) :

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Numéro de la licence de l'enfant * :

.....

* inscrire « sans » si l'enfant n'est pas licencié

Si votre enfant n'est pas licencié, celui-ci doit être muni, par conséquent, d'un certificat médical précisant la non contre-indication à la pratique sportive.

Certifie l'exactitude des renseignements

Autorise mon fils/ma fille à participer aux tests d'entrée en section sportive du collège :

.....

Date : .../.../....

Signature des parents ou tuteurs légaux

DATES ET HEURES DES EPREUVES

Football	Gymnastique	Judo	Handball
25 avril – 13 h 00	25 avril – 13 h 00	25 avril – 13 h 00	25 avril – 13 h 00

N°ordre	DESIGNATION DES PIECES	Réservé au contrôle
1	DOSSIER DE CANDIDATURE SIGNE (4 pages)	
2	UNE ENVELOPPE* (autocollante, affranchie au tarif en vigueur pour le courrier urgent, moins de 20 g et portant l'adresse des parents du candidat)	
3	LA PHOTOCOPIE DES BULLETINS DES DEUX PREMIERS TRIMESTRES	

* Cette enveloppe sera utilisée pour la convocation aux tests d'entrée.

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU
Collège Pierre Brossolette
4, avenue du Président Kennedy
28400 NOGENT LE ROTROU

DATE LIMITE DE RETOUR

16 avril 2018

TRES IMPORTANT !!!!
TOUT DOSSIER INCOMPLET OU HORS DELAI NE SERA PAS RETENU