

## FICHE DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

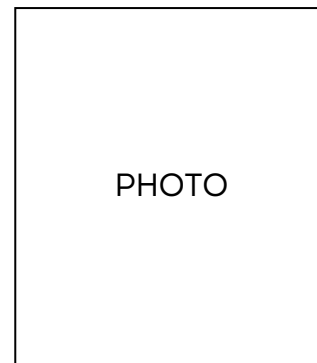
Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_\_

E mail : \_\_\_\_\_



Je soussigné(e) : .....représentant(e) légal(e)  
de l'enfant : .....

1. Demande son inscription sur la liste des candidats à la SECTION SPORTIVE SCOLAIRE Football du collège Saint Louis à Saint Nazaire, l'autorise à participer aux épreuves d'évaluation et m'engage à son intégration dans cette structure en cas d'admission définitive. Le Chef d'établissement, en accord avec l'encadrement sportif, pourra décider de son maintien ou non dans la structure en cas de résultats scolaires insuffisants ou en cas d'indiscipline.
2. D'autre part, les élèves de la SSS football sont tenus de participer obligatoirement :
  - A toutes les séances d'entraînement programmées au sein de la structure.
  - Aux compétitions de football scolaires.
  - A toutes les actions techniques, les concernant, organisées par le district et la ligue de football.  
En cas de manquement injustifié à ces règles, le ou les élèves concernés seront exclus définitivement de la structure (excepté pour des raisons de blessure ou de maladie constatées médicalement).
3. 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 des épreuves d'évaluation à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils est à jour de ses vaccinations.

- N° de sécurité sociale : .....

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

Fait à :

Signature précédée de la mention « lu et approuvée » :

Le :

# DOSSIER SCOLAIRE

NOM et Prénom du candidat	
---------------------------	--

Date de naissance		Lieu de naissance		Nationalité	
-------------------	--	-------------------	--	-------------	--

Coordonnées des parents ou tuteurs légaux :

- Père :

Nom et Prénom			
Adresse (N°, rue, Code postal, ville)			
Tel fixe		Tel. mobile	

- Mère :

Nom et Prénom			
Adresse (N°, rue, Code postal, ville)			
Tel fixe		Tel. mobile	

## Scolarité de l'année 2025/2026

⇒ A remplir par le professeur principal ou le professeur des écoles

Joindre les copies du 1<sup>er</sup> et du 2<sup>ème</sup> trimestre

Nom de l'établissement					Téléphone	
Nom du professeur principal ou professeur des écoles						
					Commentaires	
Capacité à se concentrer sur le travail en classe	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant		
Capacité à travailler en autonomie	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant		
Capacité à réaliser le travail personnel à la maison	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant		
Capacité à agir en groupe (relations avec les autres)	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant		
Avis sur les résultats scolaires						
Avis sur la capacité à assurer le travail scolaire avec						

Nom et prénom de l'enseignant		Cachet de l'établissement scolaire	
-------------------------------	--	------------------------------------	--

# DOSSIER FOOTBALL

NOM et Prénom du candidat	
---------------------------	--

Date de naissance		Lieu de naissance		Nationalité	
-------------------	--	-------------------	--	-------------	--

Club actuel		N° de licence FFF (obligatoire)	
-------------	--	---------------------------------	--

## Poste occupé

(Entourer le poste prioritaire et souligner le second poste)

Football à 8	Football à 11
1	1
2 3	2 4 5 3
4 5 6	6
7 8	7 8
	10
	9 11

Niveau de pratique	Départemental	Régional	<b>Pied fort</b>	Droit	Gauche
--------------------	---------------	----------	------------------	-------	--------

Actuellement, le nombre de séances d'entraînement hebdomadaire	0	1	2	3	4
--	---	---	---	---	---

## Avis de l'éducateur de club :

Nom et prénom		Diplôme	Initiateur	BMF	BEF	DES
N° de tel		e.mail				

Aspects techniques	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Aspects tactiques	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Qualités athlétiques	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Relations aux autres	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Assiduité aux entraînements	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant

Observations éventuelles	
--------------------------	--

Signature de l'éducateur :	
----------------------------	--



**COLLÈGE  
SAINT-LOUIS**  
S'ÉPANOUIR ET RÉUSSIR

