



Madame, Monsieur

**Objet** : Dossier de candidature à la Section Sportive Scolaire Football

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous le dossier de candidature à la Section Sportive Scolaire Football destiné à votre enfant.

**Je vous serais reconnaissant de bien vouloir nous fournir les éléments suivant par scan à l'adresse mail suivante : [dijon.asptt@lbfc-foot.fr](mailto:dijon.asptt@lbfc-foot.fr):**

- la fiche de renseignements (à nous transmettre le plus tôt possible)
- l'autorisation parentale au Concours
- Le Dossier scolaire et sportif signé par le chef de l'établissement
- joindre la photocopie des bulletins scolaires du 1<sup>er</sup> trimestre de l'année en cours (ainsi que du deuxième trimestre dès que possible)

Le dossier complet sera à retourner au plus tard pour le :

- Lundi 06 Février pour participer à des séances d'essais lors des Vacances de Février
- Lundi 10 Avril pour participer à des séances d'essais lors des Vacances d'Avril
- Lundi 01 Mai pour participer au Détections Finales qui se dérouleront courant Mai.

En cas de changement de secteur scolaire, remplir une demande dérogation à la carte scolaire (imprimé à se procurer auprès de votre établissement d'origine) et à renvoyer directement à la DSDEN (merci de bien vouloir mettre également une photocopie de cette demande de dérogation dans le dossier à nous rendre). Celle-ci ne sera effective qu'en cas d'admission dans la Section et dans la limite des places disponibles dans l'établissement. Pour une scolarité en Internat, joindre également un courrier de demande sur papier libre.

Nous restons à votre disposition pour vous présenter plus en détails le fonctionnement de notre Section Sportive Scolaire Football. N'hésitez pas à reprendre contact avec Guillaume CARLOT au 07.86.42.06.14 pour de plus amples informations.

Je vous remercie vivement et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de toute ma considération.

**Le Principal**  
P. GEANTOT







## Dossier scolaire & sportif en EPS

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

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

**Avis du Chef d'Etablissement d'origine**  
**(joindre une photocopie des bulletins des deux premiers trimestres de l'année en cours)**

---

---

---

---

---

---

---

---

NB : un avis d'orientation devra être adressé au Collège « Clos de Pouilly » dès que le conseil de classe se sera tenu

**Avis du professeur d'EPS actuel (sur les aptitudes, le comportement, l'esprit d'équipe)**

---

---

---

---

---

---

---

---

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

(Signatures et cachet de l'établissement)

**Dossier à retourner à ASPTT DIJON, CARLOT Guillaume,  
à 24 Rue François Mitterrand, 21850 St Apollinaire**



## Autorisation parentale - Concours 2023

Je soussigné ou M. ou Mme : \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant ( nom, prénom ) : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_ à participer à toutes les épreuves dans le cadre du concours d'entrée 2023 à la Section Sportive Scolaire Football Collège durant les journées ou rassemblements prévus à cet effet.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale (1).

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j'autorise Mr. Le responsable du rassemblement à faire transporter mon enfant \_\_\_\_\_ à l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par le médecin.

N° de sécurité sociale des parents : \_\_\_\_\_

N° et nom de la mutuelle : \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation aux journées de détections pour l'entrée à la Section Sportive Scolaire Football du Collège « Clos de Pouilly » de Dijon.

Important : veuillez préciser, ci-après, les informations suivantes concernant votre enfant.

Contre-indications alimentaires :

\_\_\_\_\_

Médicaments à ne pas administrer :

\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(1) En cas de contre-indications, merci de fournir un certificat médical à l'arrivée du séjour.