ACADÉMIE DE DIJON
Collège « Clos de Pouilly »

ACADÉMIE DE DIJON
Collège Privée « Saint Joseph »

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:

- la fiche de renseignements (à nous transmettre le plus tôt possible pour participer aux détections)
- l'autorisation parentale au Concours
- Le Dossier scolaire et sportif signé par le chef de l'établissement
- joindre la photocopie des bulletins scolaires du 1er et 2nd trimestre de l'année en cours (Au plus tard, Mercredi 03 Mai)

L'ensemble du dossier scolaire sera étudié par une commission présidée par le Chef d'Établissement du Collège sollicité. Tout dossier incomplet, ne sera pas présenté à la commission.

En cas de changement de secteur scolaire concernant le collège Clos de Pouilly, 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.

Pour une scolarité au Collège St Joseph, merci de prendre contact avec l'établissement scolaire pour pré-inscrire votre enfant.

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.

Guillaume CARLOT
Directeur Sportif

Fiche de renseignement de l'élève

Nom _____	**Prénom** _____	Photo
Date et lieu de naissance _____		
Adresse _____	**Ville** _____	

Représentants légaux de l'élève

Père/Tuteur		**Mère/Tuteur**	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Profession		Profession	
Adresse		Adresse	
Ville		Ville	
✆ Portable		✆ Portable	
☎ Domicile		☎ Domicile	
💻 Email		💻 Email	

Renseignements scolaires

Rentrée 2024 en classe de

6e	5e	4e	3e

Nom établissement actuel _____

Ville de l'établissement _____

Collège de Secteur _____

Choix du Collège : CLOS DE POUILLY ☐ ST JOSEPH ☐

Langue vivante

I (à partir de la 6e) _____

II (à partir de la 5e) _____

Envisagez-vous une scolarité en INTERNAT ? _____

Renseignements sportifs

Club		Entraîneur	
Taille		Droitier	
Poids		Gaucher	

Poste principal (entourer votre choix)	**Poste(s) secondaire(s)**
1 GOAL	1 GOAL
2 4 5 3	2 4 5 3
6	6
7 8	7 8
10	10
9 11	9 11

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
ou par mail à dijon.asptt@lbfc-foot.fr

Autorisation parentale - Concours 2024

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 2024 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 Collège.

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.