

**SECTION SPORTIVE FOOTBALL**

**ELEVE**

Nom : .....

Prénom(s) (dans l'ordre de l'Etat civil) : 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 .....

Né le : .. / .. / .....

Adresse complète : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... e-mail : .....

**PARENTS**

Père : .....

Tél : .....

e-mail (obligatoire): .....

Mère : .....

Tél : .....

e-mail (obligatoire): .....

**SCOLARITE ACTUELLE**

Nom de l'établissement fréquenté : .....

Commune : ..... N° département : .....

Provenance :  Académie  Hors Académie  Public  Privé

Classe : ..... LV1 : ..... LV2 : .....

Classe(s) éventuellement redoublée(s) : .....

**AVIS DU COLLEGE SUR UNE POURSUITE D'ETUDES DANS LE CADRE D'UNE SECTION SPORTIVE FOOTBALL**

Professeur principal (aptitudes générales - comportement) : .....

Professeur d'E.P.S. (aptitudes sportives) : .....

Avis du Chef d'Etablissement (sur la capacité de l'élève à assumer, avec réussite et efficacité, les exigences scolaires d'une classe de lycée et celles d'une formation sportive de haut niveau) : .....

**Le chef d'établissement doit établir une attestation confirmant que le candidat suit régulièrement les cours d'E.P.S.**

Le .....

Cachet de l'établissement

Le Principal du Collège (ou Proviseur du Lycée) :

**PROJET D'ETUDES : à renseigner obligatoirement**

Demande d'inscription en CLASSE de :

LV 1 :

LV 2 :

REGIME :  Externe (ticket repas 4.10€)  Demi-pensionnaire (5 jours)  Interne

**NB : La désignation d'un correspondant local sur Castelnaudary ou environ proche est obligatoire quelque soit la qualité de l'élève**

Nom du correspondant : .....

Adresse : .....

Tél : ..... e-mail : .....

**PRATIQUE DU FOOTBALL :**

Club actuel : .....

Poste occupé (entourer la bonne réponse) :

- arrière gauche (3)      • arrière droit (2)      • arrière central (4)      • arrière central (5)
- milieu gauche(11)      • milieu relayeur (8)      • milieu offensif (10)      • milieu défensif (6)      • milieu droit (7)
- Gardien (1)      • attaquant (9)

Niveau de compétition de l'équipe senior : .....

Nom et prénom de l'éducateur du Club pour la saison actuelle : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Stages effectués : .....

Participation à des sélections (préciser les dates, lieux et niveau) : .....

Signature de l'élève A ....., le ..... Signature du responsable légal

**Dossier de Candidature à adresser pour le 02 avril 2021 dernier délai**

**SECRETARIAT DE DIRECTION**

**Lycée Germaine Tillion**

**BP 1301 – 1 avenue du Campus Jean Durand**

**11493 CASTELNAUDARY Cedex**

- Pièces jointes :  Bulletins trimestriels de l'année en cours.  
 Aptitude à la pratique du football : Attestation du médecin précisant formellement que « l'élève (NOM, Prénom) n'est astreint à aucun régime particulier et est apte à subir les tests de sélection de football.

**Seules seront examinées les candidatures des élèves dont le dossier comportera les pièces et les avis demandés.**

**Toutes ces pièces sont à insérer dans une pochette plastifiée transparente.**

**Immédiatement après la tenue du conseil de classe du 3<sup>ème</sup> trimestre, le dossier devra obligatoirement être complété par l'envoi :**

- du bulletin du 3<sup>ème</sup> trimestre
- de la décision officielle d'orientation de l'établissement d'origine

☞ **Après examen des dossiers :**  Retenu  Refusé  
Motif du refus : .....

☞ **Après les tests de football :**  Retenu  Refusé  
Motif du refus : .....