



LYCEE XAVIER MARMIER
53 rue de Doubs - 25300 PONTARLIER
03 81 46 94 80
ce.02500431@ac-besancon.fr

CA PONTARLIER FOOTBALL
1 avenue du stade - 25300 PONTARLIER
03 81 46 75 89
pontarlierca.foot@orange.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL SAISON 2021/2022

CONCOURS D'ENTREE le mercredi 26 mai 2021

**LYCEE
GARÇONS**

PARTENAIRES:



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET SCOLAIRES

NOM : _____

Prénom : _____

Né le :/...../..... À _____

Nationalité : _____

Tél portable: _____

@ : _____

Responsable légal:
Père - Mère - Tuteur

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

Tél autre : _____

Mail : _____

Ecrire de manière la plus lisible possible.

Régime demandé (1)

(1) Cocher la case correspondante

Externe

Demi pensionnaire

Interne

Langues vivantes (1) :

LVI :

Anglais

Allemand

LV 2 :

Anglais

Allemand

Espagnol

Italien

Classe demandée (1)

2^{nde} Générale

2^{nde} Professionnelle

2^{nde} GATL

2^{nde} MRC

1^{ère} Générale

1^{ère} Technologique

ouverture

1^{ère} STMG

1^{ère} ST2S

1^{ère} Professionnelle

ouverture

1^{ère} MCV

1^{ère} MA

1^{ère} AGDrA

Term Générale

Term Technologique

Term Professionnelle

Term MCV

Term AGDrA

CLASSES :

Nom des établissements fréquentés :

Années scolaires :

6^{ème}

20__ / 20__

5^{ème}

20__ / 20__

4^{ème}

20__ / 20__

3^{ème}

20__ / 20__

2^{nde}

20__ / 20__

1^{ère}

20__ / 20__

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES (suite)

NOM :

Prénom:

Classe :

APPRECIATIONS RESUMEES PAR : TB, B, M, P, F
(Très bien, Bien, Moyen, Passable, Faible)

| APPRECIATIONS RESUMEES PAR : TB, B, M, P, F (Très bien, Bien, Moyen, Passable, Faible) | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|---|
| Le professeur principal: | Capacités à s'investir | Capacités à s'organiser | Participation, dynamisme | Avis motivé sur les pronostics de réussite en enseignement général et en section sportive |
| | | | | |
| Le professeur d'EPS | Capacités à s'investir dans les différentes APSA | Capacité à évaluer ses possibilités | Capacité à apprendre de nouvelles habiletés gestuelles | Avis motivé du professeur d'EPS |
| | | | | |

Avis du chef d'établissement d'origine :

Cachet - Visa de l'établissement

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Caractéristiques techniques et connaissances du joueur

(1) Veuillez entourer la réponse

| | | | |
|------------------------------------|--|---|---|
| NOM : | | PRENOM: | |
| Date de Naissance: | | Lieu de naissance : | |
| Club actuel : | | Catégorie actuelle : | |
| Niveau de compétition: | <ul style="list-style-type: none"> • National • Régional • District | Pied fort (1) : | Gaucher / Droitier |
| Actuellement en section sportive : | <ul style="list-style-type: none"> • OUI • NON | Si OUI, lieu de la section : | |
| Fréquence d'entraînement: | <ul style="list-style-type: none"> • Nombre ; • Jours ; • Horaires ; • Durée : | Poste (1) ; <ul style="list-style-type: none"> • Gardien • Défenseur central • Latéral droit / latéral gauche | <ul style="list-style-type: none"> • Milieu défensif • Milieu relayeur • Ailier gauche / Ailier droit • Attaquant |
| Détections / Sélections (1) : | U15 | U14 | U13 |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 1^{er}, 2^{ème} ou 3^{ème} tour • Stage inter-secteur • Stage régional • Equipe régionale | <ul style="list-style-type: none"> • 1^{er}, 2^{ème} ou 3^{ème} tour • Stage inter-secteur • Stage régional • Equipe régionale • Espoirs du Foot | <ul style="list-style-type: none"> • 1^{er}, 2^{ème} ou 3^{ème} tour • Stage inter-secteur • Stage régional • Concours Pôle Espoirs • Pôle Espoirs |
| Blessures antérieures : | | | |
| Saisons sportives | Club | Niveau de pratique | Section Sportive (oui / non) |
| 2019 / 2020 | | | |
| 2018 / 2019 | | | |
| 2017 / 2018 | | | |
| 2016 / 2017 | | | |

Avis de l'éducateur actuel :



SECTION SPORTIVE



AUTORISATION PARENTALE ET MEDICALE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :
autorise mon fils :

à participer au concours de la section sportive lycée qui aura lieu au Stade Paul Robbe de Pontarlier, le mercredi 26 mai 2021.

Je dégage de toute responsabilité les organisateurs du rassemblement en cas de non-respect, par mon fils, du règlement intérieur du Concours.

Signature du représentant légal :

AUTORISATION MEDICALE

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la journée à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon fils, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le rappel datant de moins de 5 ans)

N° de sécurité social des parents :

Si allergies à certain médicaments, le préciser :
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Fait à, le

Le représentant légal

Signature :