

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) :

