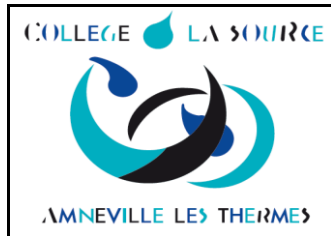


**COLLEGE LA SOURCE D'AMNEVILLE  
RENTREE SCOLAIRE 2017**



**Dossier de candidature**  
**SECTION SPORTIVE FOOTBALL**

**CLASSES DE 6<sup>ème</sup> - 5<sup>ème</sup> - 4<sup>ème</sup>**

**TESTS SPORTIFS**  
**MERCREDI 5 AVRIL 2017**  
**AU STADE MUNICIPAL D'AMNEVILLE**

**de 8 h 00 à 12 h 00**



COLLEGE LA SOURCE

# C.S.O. AMNEVILLE

**SECTION SPORTIVE FOOTBALL 6ème, 5ème, 4ème**

*(Collège La Source à Amnéville)*

**CONCOURS D'ENTREE 2017 / 2018**

**MERCREDI 5 AVRIL 2017  
de 8 h 00 à 12 h 00**

## STADE MUNICIPAL D'AMNEVILLE

TERRAINS SYNTHETIQUE ET VERT

**SERONT PRESENTS AU CONCOURS :**

- M. PERSELLO Serge - Professeur EPS du Collège la Source d'Amnéville  
Responsable de la Section Football
- M. BENABID Mohcene - Educateur de la Section Football d'Amnéville
- M. BRUXMEIER Michel - Educateur de la Section Football d'Amnéville
- M. DALVIT Gabriel - Responsable du Club de Football d'Amnéville

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT ET INSCRIPTION, VEUILLEZ CONTACTER :**

**Secrétariat du Collège : 03.87.20.25.76**



## CONDITIONS D'INSCRIPTION EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE DE FOOTBALL Année Scolaire 2017 – 2018

### I – INSCRIPTION

L'inscription définitive en section sportive scolaire est soumise à quatre conditions :

- le candidat scolarisé doit, pour participer aux tests sportifs, fournir **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical (+ E.C.G.) établi par un médecin titulaire d'un C.E.S. de Médecine Sportive ou de la Capacité en Médecine et Biologie du Sport,
- il devra se soumettre à une série de tests sportifs,
- être retenu par une Commission qui statue sur les résultats scolaires et les tests sportifs,
- s'inscrire, à la rentrée, à l'Association Sportive du Collège.

### II – TESTS SPORTIFS

**MERCREDI 5 AVRIL 2017 au Stade Municipal d'AMNEVILLE**  
**de 8 h 00 à 12 h 00**

La journée est placée sous la responsabilité d'un conseiller technique départemental, les entraîneurs de la section sportive et un enseignant d'E.P.S. du collège.

Chaque candidat subira les différents tests sportifs :

- tests d'évaluation du niveau athlétique et technique,
- participation à un match pour déterminer les qualités et les aptitudes dans le jeu collectif (**prévoir des chaussures pour synthétique et gazon**).

### III – DOSSIER A FOURNIR **A retourner au Collège d'Amnéville pour le MERCREDI 29 MARS 2017 dernier délai**

- \* 1 demande d'inscription, rédigée sur papier libre par le responsable légal de l'enfant, à la section sportive scolaire du collège « la Source » à Amnéville,
- \* 1 décharge concernant les tests sportifs en sections sportives ci-jointe,
- \* 1 dossier d'inscription (jaune) ci-joint,
- \* 1 fiche d'observation ci-jointe, (à remplir partie A et B par le professeur des écoles ou le professeur principal, partie C par l'entraîneur du club),
- \* 1 photocopie de la licence,
- \* 1 photocopie du livret de famille,
- \* 1 photocopie du dernier bulletin trimestriel 2015/2016 et du 1<sup>er</sup> trimestre 2016/2017,
- \* 1 certificat médical **obligatoire (+ E.C.G.)** délivré par un médecin titulaire d'un C.E.S. de Médecine Sportive ou de la Capacité en Médecine et Biologie du Sport (fiche de contrôle ci-jointe).

Le Coordinateur Football,

S. PERSELLO

Le Principal,

A. DI BATTISTA



## Année Scolaire 2017 / 2018

### DECHARGE CONCERNANT LES TESTS SPORTIFS EN SECTIONS SPORTIVES

- **FOOTBALL** (1)
- **SKI** (1)

Je soussigné(e) ..... Père – Mère, responsable de  
l'élève .....

accepte (nt) que mon enfant participe aux tests sportifs pour la section sportive Football –  
Ski (1).

Je décharge totalement le Collège en cas d'accident car j'atteste que nous sommes bien  
assurés au titre de la responsabilité civile.

Fait à ....., le .....

Signature des Parents :

(1) Rayer la mention inutile

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE**

NOM : ..... Prénoms : ..... Sexe : F  M   
 Né(e) le : ..... à ..... (Dépt) : ..... Nationalité : .....  
 Nom et adresse de l'établissement fréquenté précédemment : .....  
 ..... Classe fréquentée précédemment : .....

**CLASSE A LA RENTREE 2017 : 6<sup>ème</sup>  LANGUE VIVANTE 1 Anglais**

Seuls les élèves ayant suivi l'allemand en CM2 peuvent choisir bilangue Allemand-Anglais

A partir de la 5<sup>ème</sup> : LANGUE VIVANTE 2 Allemand  ou Italien

**SUIVRA L'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX (CATHOLIQUE) : OUI  NON**

*Dans le cadre des dispositions du statut scolaire spécifique à l'Alsace-Moselle, l'enseignement religieux fait partie intégrante des programmes dispensés aux élèves scolarisés dans le second degré. L'inscription à l'enseignement religieux est valable en principe pour toute la scolarité. Toutefois, en cas de changement de décision, **une demande écrite de réadmission ou de dispense** devra être effectuée **avant la fin de l'année scolaire en cours** et ce pour l'année suivante.*

**TRANSPORT SCOLAIRE** : (Uniquement Malancourt-la-Montagne) OUI  NON

**QUALITE** : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE

*Attention, l'inscription à la demi-pension vous engage pour l'année scolaire. Une facture est adressée chaque trimestre au responsable financier de l'élève. Elle doit être réglée dès réception.*

**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX**

➔ **RESPONSABLE LEGAL 1** : PERE  MERE  (2)  
 (résidence habituelle de l'élève)  
 Nom et Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 ☎ Domicile : .....  
 ☎ Travail : .....  
 ☎ Portable : .....  
 @ Email : .....(1)  
 Profession : .....

➔ **RESPONSABLE LEGAL 2** : PERE  MERE  (2)  
 Nom et Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 ☎ Domicile : .....  
 ☎ Travail : .....  
 ☎ Portable : .....  
 @ Email : .....(1)  
 Profession : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: OUI  NON  (2)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: OUI  NON  (2)

Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI  NON  (2)

Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI  NON  (2)

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : .....  
 Nombre total d'enfants à charge : .....

**RESPONSABLE FINANCIER (si différent du responsable légal 1)**

Nom – Prénom : ..... Adresse : ..... ☎ : .....

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom – Prénom : ..... Adresse : ..... ☎ : .....

**FRERES ET SŒURS INSCRITS DANS UN ETABLISSEMENT PUBLIC**

Nom – Prénom :	date de naissance :	établissement fréquenté à la rentrée prochaine
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**PIECE A JOINDRE** : Photocopie du livret de famille

(1) Renseignement obligatoire

(2) Cocher la case correspondante

Date : ..... Signature des responsables légaux

PERE :

MERE :

TUTEUR :

## FICHE D'OBSERVATION

des Elèves de SSEP (Section Sports-Etudes Promotionnelle) **FOOTBALL**

Année Scolaire 2017 / 2018

A. **NOM - Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

Ecole d'origine en 2016/2017 :

Collège d'affectation du secteur de recrutement :

NOM - Prénom - adresse précise de la personne responsable de l'enfant :

Mode de transport prévu :

Externe

Demi-pensionnaire

---

B. **A remplir par l'instituteur ou le professeur principal :**

1) L'élève :        - réussit très bien                    - suit avec quelques difficultés

                             - suit normalement                                - profite peu de sa scolarité

2) Remarques sur les traits marquants de la personnalité (goûts, capacités, comportement, sens de l'effort..... attitude dans le groupe) :

3) Comportement pendant les heures de sports :

---

C. **A remplir par l'entraîneur de l'équipe de football :**

1) Forces et faiblesses du joueur :

2) Son comportement dans l'équipe (esprit et sens sportif, camaraderie, discipline, etc...) :

3) Capacité à exécuter des consignes :

---

D. **Résultats des épreuves sportives de sélection du .....** (date)

Admis

Éliminé

Admis avec les réserves suivantes :

---

E. **Résultat du contrôle médical du .....** (date)

Oui

Non

**FICHE DE CONTROLE MEDICAL**  
**EN VUE D'UNE PRATIQUE SPORTIVE INTENSE**  
**Sections Sportives Scolaires**

**ETABLISSEMENT : Collège La Source 57360 AMNEVILLE** Classe :  
 Année scolaire **2017 / 2018**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Club : Discipline pratiquée : Catégorie d'âge :

Taille : Poids : % masse grasse :

Antécédents médicaux  
 et chirurgicaux  
 Vaccination

Morphologie :

Appareil locomoteur  
 Trouble de la statique  
 Rachis  
 Membres supérieurs  
 Membres inférieurs

Appareil cardio-vasculaire :

Pouls tension artérielle  
 Auscultation - E.C.G.  
**(à fournir obligatoirement)**  
 Test d'effort

Appareil respiratoire :

Spirométrie  
 Auscultation  
 Perméabilité nasale

Observations :

Signature et tampon  
 du médecin (1)

Date :

(1) Réf. circulaire 92.056 du 13 mars 1992

" L'examen médical de sélection est obligatoire. Il doit être effectué par un médecin titulaire du C.E.S. ou de la capacité en médecine et biologie du Sport ".