Dossier de Candidature

SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL FEMININ

Année scolaire 2024-2025

Nom: **Prénom :**

A RETOURNER AVANT LE 30 Avril 2024 délai de rigueur au
LYCEE LOUIS PERGAUD à l'attention de M.BARBEAUX Stéphane
91-93 Boulevard BLUM – BP 979- 25022 BESANCON CEDEX

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : **Prénom** :

Date et Lieu de naissance :

N° Tél Portable de l'élève :

Adresse mail de l'élève :

Nom Compagnie Assurance et N° de Contrat =

Adresse de la famille :
(Si parents séparés préciser les 2 adresses et indiquer si NOMS de famille différents)

Téléphone des parents (domicile) : Père : Mère :

Téléphone Travail père : Travail mère :

Portable Père : Portable Mère :

Adresse mail des parents:
(NB : si parents séparés préciser les 2)

Profession des parents : Père : Mère :

Etablissement scolaire actuel (Nom + Ville + Code Postal) **+ niveau de classe fréquentée** :

Régime demandé (cocher la case correspondante) :

- o INTERNE
- o DEMI-PENSIONNAIRE
- o EXTERNE

Classe demandée Entourer le niveau : 2nde - 1 ère - Tle

Et préciser pour les éventuelles candidates pour entrer en classe de 1ère ou Tle les enseignements de spécialité demandés (NB Pas d'enseignements optionnels possibles) :

Langues Vivantes: 1ère Langue : 2ème Langue :

NOM et ADRESSE + n° de Téléphone de la famille d'accueil à BESANCON (toute élève interne peut éventuellement désigner une famille d'accueil si besoin et/ou possibilité) :

Nous soussignés Mme,M……représentants légaux de Mlle…… souhaitons inscrire notre fille à la section sportive scolaire de football féminin du Lycée Pergaud. Nous nous engageons à ce que notre fille soit présente et participe aux tests de recrutement qui se dérouleront :

Le mercredi 15 Mai 2023 de 8h15 à environ 18 heures.

Signatures,
Les parents

Signature,
L'élève

DOSSIER SPORTIF

Club actuel de la candidate : **Département** :

Numéro de Licence : **Ligue :**

Catégorie FFF d'évolution de l'équipe = Foot à 8 ou Foot à 11 (Entourer la bonne réponse)

Postes occupés dans l'équipe :- Poste principal :
- Poste secondaire :

Pied fort = Droit ou Gauche (Entourer la bonne réponse)

Nombre d'année(s) de pratique du football =

Coupe Nationale des Ligues U15 F : A déjà participé avec la sélection de Bourgogne Franche Comté : OUI /NON
Si oui préciser : 1 ou 2 fois Ou autre ligue (Préciser)

SECTION SPORTIVE FOOTBALL suivie (Entourer la bonne réponse) :

6° - 5° : OUI / NON si Oui dans quel établissement :
4° - 3° : OUI / NON si Oui dans quel établissement :

Références sportives :
* Sélections : - Départementale : OUI / NON
- Régionale : OUI /NON
- Nationale : OUI /NON

Avis du Professeur d'EPS de l'année en cours :

Avis d'un Conseiller Technique de la ligue de BFC de Football Et/Ou du Responsable Section Sportive en collège :

NOM :
Date :
Signature

NOM et FONCTION :
Date :
Signature:

Lycée LouisPergaud Besançon

AVIS EDUCATEUR DU CLUB ACTUEL DE LA JEUNE FILLE

NOM : **Prénom :**

FONCTION AU CLUB :

SUR LE PLAN TECHNIQUE :

SUR LE PLAN TACTIQUE :

SUR LE PLAN PHYSIQUE :

SUR LE PLAN MENTAL et IMPLICATION LORS DES ENTRAINEMENTS et DANS LA VIE DU CLUB :

DATE et SIGNATURE :