



Pôle Espoirs Fédéral Football de la Réunion



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année Scolaire 2018 / 2020

Joueurs nés en 2005

GARCONS

Entourez la case correspondante

photo
récente
(obligatoire)

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

TESTS D'ENTRÉE PHASES DE ZONES

PHASE DE ZONE: EST le Lundi 12 MARS 2018

PHASE DE ZONE: NORD le Mardi 13 MARS 2018

PHASE DE ZONE: OUEST le Mercredi 14 MARS 2018

PHASE DE ZONE: SUD le Lundi 19 MARS 2018

PHASES REGIONALES

Dimanche 08 Avril 2018 Creps Plaine des Cafres : EST & NORD

Dimanche 22 Avril 2018 Creps Plaine des Cafres : OUEST & SUD

STAGE FINAL en internat au Creps de la Plaine des Cafres : Vendredi 04, Samedi 05, Dimanche 06 Mai 2018

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE:

JEUDI 01 MARS 2018

**A Mr le Directeur Pôle Espoirs Annexe du
Creps BOURG MURAT 97418 Plaine des Cafres**

Date de réception du dossier au Pôle Espoirs / / ...2018.....





Documents à fournir



Concours d'entrée Pôle Espoirs 2018

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (présent document) avec photocopie de la licence F.F.F. recto/verso et pièce d'identité, un certificat médical d'aptitude à la pratique du football (Recent).	
2	DEUX ENVELOPPES* (autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent) (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	
3	<u>JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES 2 DERNIERS BULLETTINS TRIMESTRIELS</u> (scolarité en cours)	
4	LES FICHES N°1 et N°2 COMPLETEES	

* Ces enveloppes seront utilisées pour la(es) convocation(s) au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Comité d'admission

Ce dossier doit être retourné dûment complété à :

Mr. le Directeur du Pôle Espoirs
Annexe du Creps BOURG MURAT 97418 Plaine des Cafres
Fixe: 0262593024

ATTENTION !

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION

Renseignements administratifs - FICHE N°1

saison 2018 / 2019

NOM :

Prénom :

Nationalité :

Carte d'Identité Française: OUI - NON - EN COURS *(rayer la mention inutile)*

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / /

.....

..... ()

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

.....

.....

N° tél (portable) :06.....

N° tél. (domicile) :

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

.....

.....

N° tél (portable) :06.....

N° tél. (domicile) :

PARENTS

ou

TUTEURS LEGAUX

ANNEE SCOLAIRE 2018 / 2020

Classe demandée* :

4ème

Collège Michel DEBRE 23ème km Plaine des Cafres

Langues 1

Langue 2

Régime:

Interne

OUI

Régime alimentaire

Bœuf ,Cabri, Porc

Poisson ,crustacés

*cochez la case
correspondante*

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe:

.....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements administratifs - FICHE N°3

CONCOURS 2018

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Remarque(s) éventuelle(s):" Allergie, ou traitement en cours

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATION

(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise (1) le responsable du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale :

Tél. (appel urgent) :

. Numéro de licence F.F.F. de l'enfant* :
.....

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise mon fils à participer à la (aux) journée(s)
du concours d'entrée du Pôle Espoirs Fédéral de la Réunion

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

Date : / /

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription



Renseignements sportifs du "JOUEUR"



Pôle Espoirs Fédéral Football de la Réunion 2018

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

Poids : Pointure :

Niveau d'évolution :

Club fréquenté :

Nbr d'entraînements/semaine:

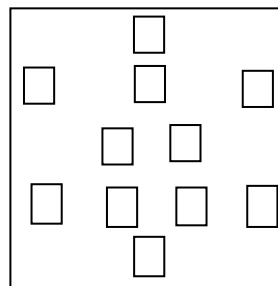
GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

Section Sportive Scolaire 6ème 5ème : OUI - NON

Collège:
(rayer la mention inutile)

POSTE(s)/TERRAIN
FOOT A 11



(Mettre une croix dans le carré correspondant à votre poste)

Partie à remplir par l'éducateur/trice - AVIS

Identité de l'éducateur/trice:

Nom: Prénom:

Téléphone: Mail :

Etat d'esprit du joueur sur et en dehors du terrain (merci de développer) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Relation joueur/Ballon	Points Forts	Qualités à développer
Passes Courtes, Longues Conduite, Feintes/Dribbles Tirs, Jeu de tête		
<u>Aspects tactiques</u> Placement, déplacement, remplacement Aide au porteur, jeu vers l'avant, Etc...		

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : / /

Cette fiche doit être fournie avec le dossier d'inscription