



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année Scolaire 2019 2021

GARCONS

Nés en 2006

Entrez la case correspondante

photo
récente
(obligatoire)

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

TESTS D'ENTREE 2019

PHASES DE ZONES

PHASE DE ZONE: EST le Lundi 11 MARS 2019

PHASE DE ZONE: NORD le Mercredi 13 MARS 2019

PHASE DE ZONE: OUEST le jeudi 21 MARS 2019

PHASE DE ZONE: SUD le Lundi 18 MARS 2019

Phases Régionales

Dimanche 14 Avril Creps Plaine des Cafres : EST & NORD

Dimanche 21 Avril Creps Plaine des Cafres : OUEST & SUD

STAGE FINAL en internat au Creps de la Plaine des Cafres : Lundi 13, Mardi 14, Mercredi 15 Mai 2019

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE:

LUNDI 25 FÉVRIER 2019

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



Date de réception du dossier au Pôle Espoirs / / 2019

NOM - PRENOM DU CANDIDAT:.....

N° DE LICENCE:.....CLUB:.....



Documents à fournir



Concours d'entrée Pôle Espoirs 2019

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 : <u>un certificat médical d'aptitude à la pratique du football</u>	
2	DEUX ENVELOPPES* <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	
3	<u>JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES 2 DERNIERS BULLETINS TRIMESTRIELS</u> <i>(scolarité en cours)</i>	
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



Adresse Mail:.....

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 :

..... / /

..... ()

PARENTS

ou
TUTEURS LEGAUX

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

n° tél. (domicile)

..... n° tél (portable) : 06.....

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : 06.....

ANNEE SCOLAIRE 2019-2021

Classe demandée*

4ème

Collège Michel DEBRE 23ème

Langues 1

Langue 2

Régime:

Interne

OUI

Régime alimentaire

Bœuf ,Cabri Porc

Poisson ,crustassé

cochez la case correspondante

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe

.....

Signature obligatoire des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements administratifs - FICHE N°3

CONCOURS -2019



Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

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

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

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Cette fiche doit être impérativement fournie avec le dossier d'inscription

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATIONS

(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* :
.....

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 :

Certifie l'exactitude des renseignements

Renseignements sportifs du "JOUEUR"



Pôle Espoirs Fédéral Football de la Réunion



Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

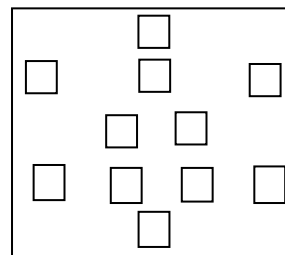
Taille (en cm) :

Poids: Pointure :

Niveau d'évolution :

POSTE(s)/TERRAIN (2 Postes Maximum)
FOOT A 11

Club fréquenté :



Nbr d'entraînements/semaine:

GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

Section Sportive Scolaire 6ème 5 ème : OUI - NON

Collège: *(rayer la mention inutile)*

(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 endehors du terrain *(merci de développer) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Relation joueur/Ballon	Points Forts	Qualités à développer
Passes Courtes, Longues Conduite, Feintes/Dribbles Tirs, Jeu de tête		
Aspects tactiques		
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