



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année Scolaire 2021-2022

FILLES

Nées en 2008

photo
récente
(obligatoire)

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

NUMERO DE LICENCE :

CLUB :

TESTS D'ENTREE 2021

PHASE 1: le dimanche 2 mai 2021

PHASE 2 : les dimanches 09 et 16 mai 2021

TESTS D'ENTREE S'EFFECTUENT AU :

C.P.F.F Lycée Agricole, 24 rue Raphaël BABET 97480 Saint-Joseph

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS :

02 MAI 2021





LIGUE
REUNIONNAISE
DE FOOTBALL

Documents à fournir



Concours d'entrée Centre de Préformation Féminin de Football

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	<u>JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES 2 DERNIERS BULLETTINS TRIMESTRIELS</u> (Scolarité en cours)	
3	LES FICHES N°1, N°2 et N°3 COMPLETEES	

Ce dossier doit être retourné dûment complété à :

Monsieur le Président de la LRF – M. Yves ETHEVE

A l'adresse mail suivante : **contact@lrf.re**

(Personne à contacter : **KLORE Bruno - 0693 92 54 15**)

Ou

A ramener lors de la phase 1 le Dimanche 02 mai 2021

ATTENTION !

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION



Renseignements administratifs - FICHE N°1

Saison 2020 - 2021



NOM :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / /

.....

..... ()

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

.....

.....

PARENTS

Adresse complète :

Adresse Mail:.....

OU

n° téléphone :

TUTEURS LEGAUX

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

.....

.....

Adresse complète :

Adresse Mail:.....

n° téléphone :

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Classe demandée*

4ème

Collège : **COLLEGE ACHILLE GRONDIN de Saint-Joseph**

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe

.....

Signature obligatoire des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements Santé - FICHE N°2

CONCOURS - 2021



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 AUTORISATIONS

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

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant .
médicale que chirurgicale y compris

l'hospitalisation, j'autorise (1) le responsable du concours à faire
effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que ma fille est à jour de ses
vaccinations.

. Autorise ma fille à participer aux journées

du concours d'entrée du Centre de Préformation de Football Féminin de
la Réunion

N° de Sécurité Sociale :

Tél. (appel urgent) :

*(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 :

Renseignements sportifs de la "JOUeuse" FICHE N°3



Centre de Préformation de Football Féminin

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

Poids: Pointure :

Niveau d'évolution :

POSTE(s)/TERRAIN (2 Postes Maximum)

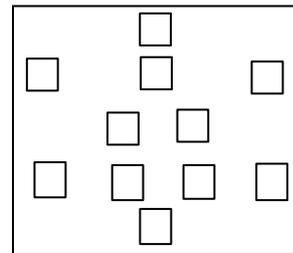
FOOT A 11

Club fréquenté :

Nbre d'entraînements/semaine:

GAUCHERE - DROITIERE

(Rayer la mention inutile)



Section Sportive Scolaire 6ème 5ème : OUI - NON

Collège: (rayer la mention inutile)

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

Partie à remplir par l'éducateur/trice du club- AVIS

Identité de l'éducateur/trice:

Nom:

Prénom:

Téléphone:

Mail :

État d'esprit de la joueuse

Compétences de la joueuse

sur le terrain :

.....

.....

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)

Date : / /