



PÔLE ESPOIRS FÉDÉRAL OCÉAN INDIEN



SAISON 2021

DOSSIER DE CANDIDATURE

GARCONS

LICENCIES

photo
récente
(obligatoire)

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :



Stage Final à partir du 23 avril 17H00 jusqu'au Dimanche 25 avril. 11H00

RETOUR DES DOSSIERS LE:23 Avril

**Pôle Espoirs Fédéral Océan Indien
Annexe du Creps site Bourg Murat
97418 Plaine des Cafres**

Date de réception du dossier au PÔLE ESPOIRS FÉDÉRAL OI / /

Documents à fournir

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 <u>ou</u> si non licencié : <u>un certificat médical d'aptitude à la pratique du football</u>	
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 Chef d'Etablissement

Ce dossier doit être retourné dûment complété à :

M. le DIRECTEUR du Pôle Espoirs Fédéral Océan Indien
Annexe du Creps de la Plaine des Cafres
27 ème Km-Bourg Murat 97418 Plaine des Cafres
Tél: 0692645693 E-mail: claudelowitz25@gmail.com

ATTENTION !

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION

EN CAS D'ADMISSION EN PÔLE ESPOIRS, IL VOUS EST RAPPELE QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLÈGE

PIECE D'IDENTITÉ / PHOTO COPIE DE LA LICENCE / LES DEUX BULLETIN SCOLAIRE

CARNET DE SANTÉ

Renseignements administratifs - FICHE N°1

saison 2021

Adresse mail

NOM :

Prénom :

Nationalité :

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

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / /

.....

..... ()

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) : 0.....

.....

PARENTS

OU

TUTEURS LEGAUX

ANNEE SCOLAIRE 2021

Classe demandée* :

4ème

.....

.....

Régime:

Interne

PEPOI

Demi-pensionnaire

.....

langues vivantes (voir document ci-joint):

1ère possibilité

2ème possibilité

*choix à privilégier

cochez la case
correspondante

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe

.....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements administratifs - FICHE N°2

SAISON 2020/2021

Avis du chef d'établissement (année en cours)

(*Aptitude(s) de l'élève à vivre en groupe...*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet du collège

Signature du Principal (E)

Renseignements administratifs - FICHE N°3

SAISON 2020/2021

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Remarque(s) éventuelle(s):

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

Signature des parents ou tuteurs légaux :

CADRES RESERVES 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) :

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

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

.....

* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié

. Certifie l'exactitude des renseignements

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

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"

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

Poids: Pointure :

Niveau d'évolution :

Club fréquenté :

Nbr d'entraînements/semaine:

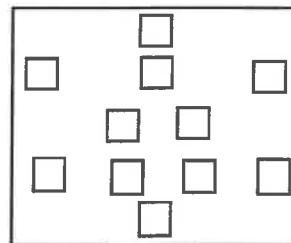
GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

Section Sportive Scolaire 6ème, 5ème : **OUI - NON**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>Relation joueur/Ballon</u>	<u>Points Forts</u>	<u>Qualités à développer</u>
Passes Courtes, Longues Consuite, 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