



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année Scolaire 2022-2023

FILLES **Nées en 2009**

photo récente (obligatoire)

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

NUMERO DE LICENCE :

CLUB :

TESTS D'ENTREE 2021

PHASE UNE : le dimanche 3 Avril 2022

PHASE DEUX : les dimanches 10 et 24 Avril 2022

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 :
03 AVRIL 2022



Date de réception du dossier au CPFF de St Joseph :/...../2022



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	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 BULLETTINS 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 :

Monsieur le Responsable du C.P.F.F
KLORE Bruno - 0693 92 54 15 – cpff@lrf.re
Ou
A ramener lors de la phase 1 – Dimanche 03 avril 2022

ATTENTION !

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION



Renseignements administratifs - FICHE N°1

Saison 2021 -2022



Adresse Mail:.....

NOM :

Prénom :

Nationalité :

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

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune) :

Département de naissance :

..... / /

.....

..... ()

Monsieur (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

PARENTS

Adresse complète :

n° tél. (domicile)

..... n° tél (portable) : 06.....

ou

TUTEURS LEGAUX

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : 06.....

ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

Classe demandée*

4ème

L.V. 1 :

L.V. 2 :

Régime

OUI

Interne

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

Régime alimentaire

Bœuf, Cabri Porc

Poisson, crustacé

Cochez la correspondance

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe

.....

Signature obligatoire des parents ou tuteurs légaux :



Renseignements administratifs - FICHE N°2

Année Scolaire 2021-2022



Centre de Préformation de Football Féminin



Scolarité

Avis du chef d'établissement (année en cours)

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

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

Cachet du collègue

Signature du Principal

Renseignements administratifs - FICHE N°3

CONCOURS -2022



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.

. 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

N° de Sécurité Sociale :

Tèl. (appel urgent) :

Date : / /

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

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Certifie l'exactitude des renseignements

Renseignements sportifs du "JOUEUR"



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)

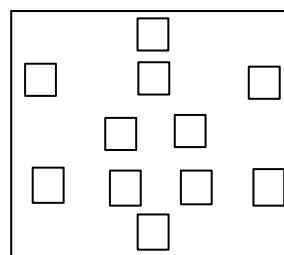
FOOT A 11

Club fréquenté :

Nbre d'entraînements/semaine:

GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)



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 :

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

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

Relation joueur/Ballon

Passes Courtes, Longues
Conduite, Feintes/Dribbles

Tirs, Jeu de tête

Points Forts

Qualités à développer

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