



PÔLE ESPOIRS FÉDÉRAL OCÉAN INDIEN



SAISON 2023

DOSSIER DE CANDIDATURE

photo
récente
(obligatoire)

GARCONS

LICENCIÉS

Nés 2010

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :



Stage Final à partir du 28 avril 17H00 jusqu'au Dimanche 30 avril, 11H00

RETOUR DES DOSSIERS LE: 24 Avril 2023

**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 2023

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* <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 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 2023

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) :

ou

..... n° tél (portable) : 06.....

TUTEURS LEGAUX

Madame (NOM Prénom) :

Profession :

N° tél. (travail) :

.....

.....

.....

Adresse complète :

n° tél. (domicile) :

..... n° tél (portable) : 0.....

ANNEE SCOLAIRE 2023

Classe demandée* :

4ème

Régime:

Interne

PEFOI

Demi-pensionnaire

langues vivantes (voir document ci-joint):

1ère possibilité

2ème possibilité

*choix à privilégier

cochez la case
correspondante

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe

.....

Signature des parents ou tuteurs légaux :

Renseignements administratifs - FICHE N°3

SAISON 2022/2023

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 :

Tèl. (appel urgent) :

. 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

*(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" Nés en 2010

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

Poids : Pointure :

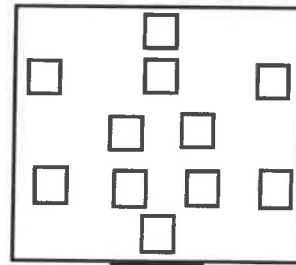
Niveau d'évolution :

Club fréquenté :

Nbr d'entraînements/semaine:

POSTE(s)/TERRAIN

FOOT A 11



GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

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

(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):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>Relation joueur/Ballon</u>	Points Forts	Qualités à développer
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