



Monsieur Le Proviseur
 Lycée Jean FAVARD
 Atelier football
 27 route de courtille
 23000 Guéret.
 ☎ :05 55 51 34 70

SECTION Football

FICHE D'INSCRIPTION AUX TESTS DE SELECTION

Je soussigné, (nom, prénom)
 responsable légal de l'élève (nom, prénom)

Adresse :

demande son inscription *aux épreuves sportives de sélection* pour intégrer La section Football du Lycée Jean FAVARD.

Je certifie qu'il bénéficie d'une assurance responsabilité civile et accident.

J'autorise le Président du Jury à prendre toute mesure d'urgence, y compris une décision d'hospitalisation au Centre Hospitalier de GUERET, en cas d'accident au cours des tests sportifs.

Date:

Signature du responsable légal :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone :

Portable :

ADRESSE :

.....

Etablissement scolaire d'origine :

Adresse :

.....

Avis du Professeur Principal :

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

Moyenne générale : / 20

Avis du Professeur EPS :

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

Référence aérobic :

Moyenne EPS (4° et 3°) :/20

Motivations de l'élève :

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

Club auquel appartient le joueur :
Adresse du Club :

Ligue :
Equipe du candidat (niveau) :
Poste habituel :
Poste préférentiel :
Poste accessoire :
Droitier **Gaucher** **Ambidextre**

Depuis quand joue-t-il dans ce club ?.....
Section Sportive Football de Collège (éventuellement) :
Sélection (s) obtenue (s) :

Problème(s) de santé :
.....
.....
.....

Merci d'indiquer si nous devons prévoir un repas froid pour la journée de sélection. Celui-ci sera facturéeuros.

Ce dossier devra être retourné dûment complété avant le 15 avril 2011. Une convocation sera par la suite envoyée à l'élève pour la journée de sélection.