DOSSIER D'INSCRIPTION
Section Sportive Basket-Ball

photo

70 rue pasteur 62250 Marquise
e-mail: sectionsportivebasket@gmail.com
Tel : 03-21-92-82-50

NOM :..... **Prénom :** ..... **Sexe:** ☐**M** ☐**F**

Date de naissance : _____ ____**Lieu de naissance (commune) :** **Département de naissance :**

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ **Ville :**_____

e-mail : **n° Tél :** **mobile :**

Année Scolaire à venir : *(Documents à fournir : voir page 4)*

Date de réception du dossier au collège: *Signature des responsables légaux*

...../ ...../ .....

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE ☐ **DEFAVORABLE**☐

Si avis défavorable, préciser le motif :
……
……..
.....

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

ACCEPTATION ☐ **REFUS** ☐

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

Dernière Saison

Club fréquenté :.....

Participation aux actions de détections/sélections : **Départementale : OUI-NON*** **District : OUI-NON***

**rayer la mention inutile*

Taille :

Droitier Gaucher*

** rayer les mentions inutiles*

Partie à remplir par l'éducateur (trice) du CLUB

Nom et prénom de l'éducateur (trice) :.....

Adresse :.....

e-mail : ……..... **Tél.:** ……../ .....……..……..

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

.....

Niveau de jeu actuel :..... **Nombre d'entrainements par semaine :** ....…....…

Avis sur le niveau du (de la) candidat(e):

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

…….....……

…….....……

…….....……

…….....……

…….....……

…….....……

Signature de l'éducateur (trice) *Cachet du club*

Date :...../ ...../ .....

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal ou le Professeur des écoles)

ETABLISSEMENT : ……..

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL *(ou du Professeur des écoles)* : ……

APPRECIATION DU TRAVAIL DE L'ELEVE : ……

……

……

……

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE : ……

……

……

……

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

……

……

……

……

……

Date et signature

DOSSIER D'INSCRIPTION
Section Sportive Basket-Ball

N° D'ORDRE	DÉSIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVÉE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (le présent document)	
2	PHOTOCOPIES DES BILANS TRIMESTRIELS (année scolaire en cours)	
3	Certificat médical de non contre indication à la pratique du Basket-Ball OU COPIE DE LA LICENCE EN COURS	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »		

Ce dossier devra être complet et remis au secrétariat de direction du collège Jean Rostand pour le

Vendredi *12 avril 2024 dernier délai*

Détection
le mercredi 17 avril 2024

de 13h à 14h30 – Filles
de 15h à 16h30 – Garçons

TRES IMPORTANT!!!!!!!!!!!

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION