DOSSIERD'INSCRIPTION SectionSportiveBasket-Ball

photo

70 ruepasteur62250 Marquise
e-mail:sectionsportivebasket@gmail.com
Tel :03-21-92-82-50

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

Datedenaissance: _____**Lieudenaissance(commune):** **Départementdenaissance:**

Adressecomplète: _____

Code Postal : _____ **Ville :**_____

e-mail: **n° Tél :** **mobile:**

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

Datederéceptiondudossieraucollège:Signaturedesresponsables légaux

…../ ……/ ……

AVISDELACOMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE ☐ **DEFAVORABLE**☐

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

DECISION DUCHEF D'ETABLISSEMENT

ACCEPTATION ☐**REFUS** ☐

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS(àremplirparlesparents)

Dernière Saison

Clubfréquenté:.....

Participationauxactionsdedétections/sélections: **Départementale: OUI-NON*** **District: OUI-NON***

**rayerla mention inutile*

Taille :

Droitier Gaucher*

** rayerlesmentionsinutiles*

Partie à remplir par l'éducateur(trice) duCLUB

Nomet prénomdel'éducateur(trice):.....

Adresse:.....

e-mail:..... **Tél.:**...../ .....

Clubfréquentécettesaisonparl'enfant:

.....

Niveaudejeuactuel:..... **Nombred'entrainementsparsemaine:** .....

Avissurleniveaudu(dela)candidat(e):

(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signaturedel'éducateur(trice) *Cachetduclub*

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

SCOLARITEDEL'ANNEE EN COURS

(àremplirparleProfesseurPrincipaloule Professeurdesécoles)

ETABLISSEMENT:……..

NOMDUPROFESSEURPRINCIPAL*(oudu Professeurdesécoles)*: .....

APPRECIATIONDUTRAVAILDEL'ELEVE : .....

.....

.....

.....

APTITUDEALAVIEENGROUPE:.....

.....

.....

.....

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(annéeencours)

.....

.....

.....

.....

.....

Dateetsignature

DOSSIERD'INSCRIPTION
SectionSportiveBasket-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 »

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

Jeudi *07 mai 2026 dernier délai*

Détection
le mercredi 13 mai 2026

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

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

TOUTDOSSIER INCOMPLETNE SERAPAS PRISEN CONSIDERATION