

## TESTS D'ENTREE EN SECTION SPORTIVE FOOTBALL

### Conditions :

- Être admis au Lycée Roc Fleuri
- Être licencié joueur de la Fédération Française de Football

### Date des tests :

Mercredi 8 avril 2020 de 14h30 – 16h30

### Lieu :

Stade municipal Henri Lacombe – 16700 Ruffec

### **Pour être examiné, ce dossier doit comporter :**

- La fiche de candidature ci-après dûment complétée
- La photocopie de la licence 2019/2020
- Les bulletins scolaires des 1er et 2ème trimestre de l'année en cours 2019 - 2020

### **Pour les non licenciés :**

- Obligatoirement, un certificat médical de non-contre indication à la pratique du football

### **DOSSIER A RÉEXPÉDIER AU PLUS TARD LE 31 MARS A :**

**Lycée Roc Fleuri**  
**6 Bd des Grands Rocs**  
**16700 RUFFEC**

## A retourner pour le 31 Mars 2020

### FICHE DE CANDIDATURE

#### SECTION SPORTIVE FOOTBALL

LYCEE ROC FLEURI – 16700 RUFFEC

### FICHE SIGNALÉTIQUE

PHOTO	NOM : _____ Prénom : _____
	Né(e) le : _____ Nationalité : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
	N° téléphone : _____ Courriel : _____ @ _____

#### Coordonnées du responsable légal :

Non- prénom : \_\_\_\_\_ N° téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ S'agit-il d'une section sportive : OUI  NON

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

Classe demandée : 2de GT  1<sup>ère</sup> G  2de Pro  1<sup>ère</sup> Pro

L'élève sera-t-il : externe :  demi-pensionnaire  interne

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'élève a-t-il bénéficié de soins médicaux ? NON  OUI  (Si oui, lesquels ?)  
(Intervention chirurgicale, rééducation, traitement...) \_\_\_\_\_

L'élève a-t-il déjà subi des traumatismes ? Osseux \_\_\_\_\_

Articulaires \_\_\_\_\_ Musculaires \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club fréquenté : \_\_\_\_\_

Catégorie actuelle : U\_\_

Niveau de Compétition :  départemental

régional  national

Depuis combien de saisons ? \_\_\_\_\_

Postes préférés : \_\_\_\_\_

Poste Principal				
		1		
2	5		4	3
		6		
	8		10	
7		9		11

Poste(s) Secondaire(s)				
		1		
2	5		4	3
		6		
	8		10	
7		9		11

Droitier  Gaucher

N° de licence : \_\_\_\_\_

Niveau de jonglage : Pied droit : \_\_\_\_\_

Pied gauche : \_\_\_\_\_ Tête : \_\_\_\_\_

Êtes-vous candidat dans d'autres sections sportives ? OUI  NON

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

## MOTIVATIONS DU CANDIDAT

*Indiquer en quelques lignes les raisons qui vous amènent à postuler*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## APPRECIATIONS DE L'EDUCATEUR DU CLUB

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---