



DOSSIER DE CANDIDATURE
SECTION SPORTIVE FOOTBALL

Lycées TAAONE et AORAI

NOM : **Prénom :** **Sexe :** M F

Date de naissance : / / **Lieu de naissance (commune) :**

<u>PERE</u>	Monsieur (NOM/Prénom) :	Profession :
	N° tél. portable :	N° tél. domicile : N° tél. travail :
<u>MERE</u>	Madame (NOM/Prénom) :	Profession :
	N° tél. portable :	N° tél. domicile : N° tél. travail :

ANNEE SCOLAIRE PROCHAINE : 2019-2020

Etablissement demandé : AORAI ou TAAONE **Régime * :** interne
Classe demandée : demi-pensionnaire
Option : externe

Date de dépôt du dossier / / **Signature des parents :**

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE **DEFAVORABLE**

Si avis défavorable, préciser le motif :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

(à remplir par les parents)

Année	Classe	Nom de l'Établissement scolaire	Si l'enfant était déjà en Section Sportive, inscrivez S.S.
2018 – 2019			
2017 – 2018			
2016 – 2017			

SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par le Professeur Principal)

NOM DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

NOM DU PROFESSEUR PRINCIPAL :

RESULTATS SCOLAIRES :

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

COMPORTEMENT :

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

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE :

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

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(année en cours)

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

Date et signature

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

SAISON 2017 - 2018

Club :

SAISON 2018 - 2019

Club :

Participation au championnat : OUI - NON*

**rayer la mention inutile*

Poste principal sur le terrain :

Poste secondaire :

Droitier Gaucher*

**rayer la mention inutile*

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

Nom et prénom de l'éducateur(trice) :

N° téléphone portable :

Nb d'entraînements par semaine :

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

- Technique :
- Tactique :
- Athlétique :

Avis de l'éducateur sur l'assiduité, la motivation, le comportement en club

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

Signature de l'éducateur(trice)

Date : / /



PIECES A FOURNIR



DESIGNATION DES PIECES
DOSSIER de CANDIDATURE (le présent document)
PHOTOCOPIES DES BULLETINS DES 2 PREMIERS TRIMESTRES (année scolaire en cours)
Certificat médical d'aptitude à la pratique du football ou photocopie de la licence de foot (recto-verso)

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

AUTORISATIONS

*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 des tests à faire effectuer cette intervention sur avis médical.
Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.*

Numéro DN : _____

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Je soussigné(e)

.....
autorise mon fils (ma fille) à participer à la
journée de tests d'entrée
en section sportive :

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

Signature des parents :

Ce dossier doit être déposé soit au secrétariat du lycée Taaone-Aorai,
soit auprès de M. JOAILLE (Professeur d'EPS coordonnateur de la section),
soit au Centre de Formation de la Fédération Tahitienne de Football (à Pirae)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION !!!

EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE, IL VOUS EST RAPPELE
QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU LYCEE

DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER : 14 mai 2019

DATE DES TESTS : **mercredi 15 mai 2019 à 13h00** au Centre de Formation de la FTF

Contacts - Matthieu JOAILLE : 87 21 43 91 ou Matthieu LEON : 87 74 33 82