



Football Club du Chéran

Collège René Long

District - Football
Haute- Savoie/Pays de Gex

« Classe football à horaires aménagés » Année Scolaire 2023 – 2024

Dossier initial de candidature - Niveau 3^{ème} / 4^{ème} / 5^{ème}
(Cochez la case correspondant au niveau pour l'année scolaire 2023-2024)

A retourner **AVANT LE 7 AVRIL 2023** au **secrétariat de direction** du Collège René Long :
223 Allée du Collège, 74540 Alby-sur-Chéran

ÉLÈVE :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse mail :@.....

RESPONSABLE LÉGAL :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone domicile :/...../...../...../..... Téléphone travail :/...../...../...../.....
Numéro de Portable :/...../...../...../.....
Adresse mail :@.....

SIGNATURE ÉLÈVE

SIGNATURE RESPONSABLE LÉGAL

Classe fréquentée en 2022/2023 : **S'agit-il d'une 1^{ère} demande** : OUI NON

Club fréquenté ou AS fréquentée :

Classe demandée pour la rentrée 2022/2023 :

Avez-vous demandé une entrée dans une autre section sportive : oui non

CONTACT CLUB :

Maëva DUMURGER

Tel : 06 03 22 69 70

Mail : f2c.dumurger.maeva@gmail.com

JOUR DES TESTS SPORTIFS : MERCREDI 03 MAI 2023 à 13h30 au terrain synthétique du Collège
JOURS ET HORAIRES DES ENTRAÎNEMENTS ET COMPÉTITIONS

Les lundis de 15h à 16h45 et vendredis de 15h55 à 17h30

PIECES A FOURNIR :

- Bulletins Scolaires des 1^{er} et 2^{ème} trimestres 2022/2023
- Certificat médical confirmant les vaccins à jour et la non contre-indication à la pratique du Football/Futsal à l'entraînement par un médecin du sport
- Enveloppe timbrée portant l'adresse des responsables légaux

BILAN SPORTIF & SCOLAIRE

CLUB OU ASSOCIATION SPORTIVE FRÉQUENTÉ(E)

Nom : Cachet du club ou Association sportive
Adresse :
.....
.....

RESPONSABLE SPORTIF

Nom : Prénom :
Fonction :

AVIS DU CLUB ou de l'association sportive

Date : |_|_|/|_|_|/2023

Signature :

PARCOURS SPORTIF DANS LE FOOTBALL

Année scolaire	Poste occupé	Niveau compétition	Sélections
2020 /2021			
2021 / 2022			
2022 / 2023			

AVIS COMPLÉTÉS APRES RÉCEPTION DU DOSSIER PAR LE COLLÈGE

Avis du professeur principal 2022/2023 sur la candidature :

Nom / PrénomSignature

Avis de la CPE 2022 / 2023 sur la candidature :

Nom / PrénomSignature

Avis du professeur d'EPS 2022/2023 sur la candidature :

Nom / PrénomSignature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon enfant.....
- A participer aux tests de sélection **qui aura lieu le mercredi 3 mai 2023 à 13h30** ;
- A intégrer la classe à horaires aménagés pour l'année 2023-2024 **s'il est sélectionné par la commission**.

Je dégage de toute responsabilité les intervenants de la classe à horaires aménagés en cas de non respect par mon enfant, du règlement intérieur du Collège René Long et du Football Club du Chéran.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e) autorise le F2C/DHSPG/Collège René Long à diffuser la photo de mon enfant sur les différents moyens de communication « Facebook - Site internet : Club/District/Ligue/FFF - Presse locale : Dauphiné libéré, hebdo des Savoie ... ».

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) autorise mon enfant à se rendre aux diverses rencontres (entraînements, matchs, ...) avec un éducateur, un parent accompagnateur ou un dirigeant du club F2C.

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom et Prénom de l'assuré social :
N° de sécurité sociale:
Nom et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale :
.....
Nom, référence et adresse de votre Mutuelle complémentaire :
.....
.....
Nom et adresse de votre compagnie d'assurance :
.....
.....
N° de police:
Allergies éventuelles :
.....
Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom – Prénom:
Téléphone :

Fait à : Le :
Signature du responsable légal : « Précédé de la mention « Lu et approuvé »