

# DOSSIER DE CANDIDATURE DISPOSITIF SPORT ÉTUDES FOOTBALL ENTRÉE EN 4e

## COLLÈGE JOSEPH-CROCHETON DE VEUZAIN-SUR-LOIRE SAISON 2026-2027

photo  
récente  
obligatoire

section masculine

Cadre réservé à l'administration :

District :

Collège :

Nom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....



Photo fournie par le district de football de Loir-et-Cher

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE VENDREDI 24 AVRIL 2026

COLLÈGE JOSEPH-CROCHETON, 17 RUE DE TOURAINE,  
41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE

INFORMATIONS POSSIBLES LORS DES PORTES OUVERTES LE 20 MARS 2026 (16h30-19h)  
CONCOURS SPORTIFS

1<sup>er</sup> TOUR : mercredi 6 mai 2026 entre 14h et 16h au stade d'Onzain

2<sup>e</sup> TOUR : Mercredi 20 mai 2026 entre 14h et 16h SUR CONVOCATION

Le concours est ouvert aux joueurs qui sont en classe de 5e

# Documents à fournir obligatoirement

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RESERVÉE AU CONTRÔLE
1	Le dossier d'inscription <u>complet</u> (avec photo d'identité collée sur la 1 <sup>ère</sup> page du dossier)	
2	2 ENVELOPPES TIMBRÉES portant l'adresse du candidat * ( <u>autocollantes, affranchies au tarif en vigueur</u> , jusqu'à 20 g)	
3	La photocopie des 2 premiers bulletins trimestriels (ou du 1 <sup>er</sup> semestre) de l'année scolaire en cours Le bulletin du 2 <sup>e</sup> trimestre sera envoyé dès qu'il sera en votre possession	
4	Un certificat médical d'aptitude à la pratique du football (SI L'ÉLÈVE N'EST PAS LICENCIÉ)	

\* Ces enveloppes seront utilisées pour la convocation au 2e tour du concours d'entrée et pour le résultat final

LE DOSSIER COMPLET EST À ENVOYER AU PLUS TARD POUR LE  
**VENDREDI 24 AVRIL 2026**

Par courrier à : Collège Joseph-Crocheton  
17 rue de Touraine  
41150 Veuzain-sur-Loire

OU

Par voie numérique au format PDF (envoi des enveloppes par courrier) à :  
[secret.eleves.0410716f@ac-orleans-tours.fr](mailto:secret.eleves.0410716f@ac-orleans-tours.fr)



TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVÉ APRÈS LA DATE  
LIMITÉ NE SERA PAS PRIS EN CONSIDÉRATION

EN CAS D'ADMISSION EN DISPOSITIF SPORT ÉTUDES, IL VOUS EST RAPPELÉ QUE CE DOSSIER NE  
CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLÈGE

# Renseignements administratifs - FICHE N° 1

A compléter par les responsables légaux

NOM : ..... Nationalité : .....

Prénom : .....

Date de naissance : Lieu de naissance (commune) : Département de naissance :

..... / ..... / ..... ( )

## RESPONSABLES LEGAUX

Monsieur/Madame (NOM Prénom) : ..... Profession : .....

Mail : ..... n° tél. travail : .....

Adresse complète : ..... n° tél. domicile : .....

..... n° tél portable : .....

Lien de parenté : .....

Monsieur/Madame (NOM Prénom) : ..... Profession : .....

Mail : ..... n° tél. travail : .....

Adresse complète : ..... n° tél. domicile : .....

..... n° tél portable : .....

Lien de parenté : .....

## ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Je serai en classe de 4e

Langue vivante 1 : ..... Régime : Demi-pensionnaire :

Interne :

Langue vivante 2 : .....

## ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026 (EN COURS )

Je suis en classe de 5e

Établissement scolaire fréquenté : .....

*Signature des responsables légaux*

# Renseignements administratifs - FICHE N° 1 - suite

## A compléter par les responsables légaux

Nom du candidat : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Remarque(s) éventuelle(s):

**Signature des responsables légaux**

### AUTORISATIONS POUR LA PARTICIPATION AUX TESTS SPORTIFS

*(Le transport est sous la responsabilité des représentants légaux)*

En cas d'urgence, l'établissement appelle le 15  
qui oriente le candidat vers l'hôpital le mieux adapté.  
La famille est immédiatement avertie par nos soins.  
Un candidat ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné  
de sa famille. Je certifie également que mon fils  
est à jour de ses vaccinations obligatoires.

N° de Sécurité Sociale :  
.....

Tél. (appel urgent) : .....

. Numéro de licence F.F.F. de l'enfant\* :  
.....

\* inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise mon fils à participer à la (aux) journée(s)  
du concours d'entrée en dispositif sport études  
football du collège Joseph-Crocheton de  
Veuzain-sur-Loire.

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

Signature des responsables légaux précédée de la mention "lu et approuvé"

# Renseignements scolaires - FICHE N° 2

## A compléter par le collège d'origine

### Avis de l'équipe éducative et pédagogique

L'entrée dans le dispositif sport études demande de l'implication, des capacités d'adaptation à la vie collective et à ses règles, en particulier à l'internat, ainsi que des résultats scolaires satisfaisants, au niveau du travail et du comportement.

NOM DU CANDIDAT : ..... Prénom : .....

IMPLICATION EN CLASSE ET EN ÉTABLISSEMENT (délégué, écodélégué, cvc, ambassadeur...)

#### RÉSULTATS SCOLAIRES

#### CAPACITÉS D'ADAPTATION À LA VIE COLLECTIVE

#### COMPORTEMENT / SANCTIONS OU AUTRES MESURES PARTICULIÈRES

AVIS rédigé par  Professeur Principal  Professeur d'EPS  CPE

SIGNATURE(S)

*Cachet de l'établissement Avis du chef d'établissement*

*Signature du chef  
d'établissement*

Très favorable

Favorable

Réservé

Défavorable

Commentaire éventuel :

.....

.....

.....

# Renseignements sportifs - FICHE N°3

## A compléter par l'éducateur/trice de football

### Partie à remplir par le joueur

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Taille (en cm) : .....

Taille (L-XL Boy - S-M-L) : .....

Niveau d'évolution : .....

POSTE(S)/TERRAIN

SOIT FOOT A 8 (U13) SOIT FOOT A 11 (U14)

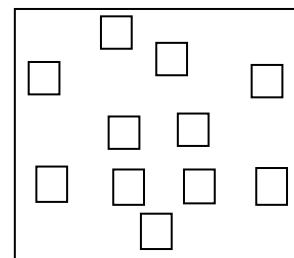
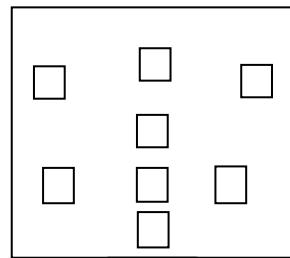
GAUCHER - DROITIER - LES DEUX

(rayez les mentions inutiles)

Club fréquenté : .....

Section Sportive 6<sup>e</sup> - 5<sup>e</sup> : OUI - NON

(rayez la mention inutile)



(Mettre une croix dans le carré correspondant à votre poste)

### Partie à remplir par l'éducateur/trice de football

Nom et prénom de l'éducateur/trice responsable du joueur :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Etat d'esprit du joueur sur et en dehors du terrain (*merci de développer*) :

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

Aspects techniques, tactiques et athlétiques (*merci de développer*) :

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

Signature de l'éducateur/trice

Cachet du club

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

## Qui joindre ?

### DISTRICT DE LOIR-ET-CHER DE FOOTBALL

3/5 rue Albert Camus  
41000 BLOIS  
Tél : 02 54 51 41 41

**Le conseiller technique**  
**MANTAUXT Baptiste**  
**06 46 43 87 77**

**Courriel** : [jlaberthonniere@loir-et-cher.fff.fr](mailto:jlaberthonniere@loir-et-cher.fff.fr)

### COLLÈGE JOSEPH CROCHETON ONZAIN

17 rue de Touraine  
41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE

**Le Principal**  
**GUILLOT Christophe**  
**Tél : 02 54 20 70 21**  
**Courriel** : [secret.eleves.0410716f@ac-orleans-tours.fr](mailto:secret.eleves.0410716f@ac-orleans-tours.fr)