

**DOSSIER DE CANDIDATURE
DISPOSITIF SPORT ÉTUDES FOOTBALL
ENTRÉE EN 4^e ou 3^e
COLLÈGE JOSEPH CROCHETON DE VEUZAIN-SUR-LOIRE
SAISON 2026-2027**

photo
récente
obligatoire

section féminine

Cadre réservé à l'administration :

District :

Collège :

Nom : Date de naissance : / /

Prénom : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :



DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS LE VENDREDI 24 AVRIL 2026

COLLÈGE JOSEPH CROCHETON, 17 RUE DE TOURAINES

41150 VEUZAIN-SUR-LOIRE

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

CONCOURS SPORTIF

Mercredi 20 mai 2026 entre 14h et 16h au stade d'Onzain (1 seul tour)

Le concours est ouvert aux joueuses qui sont en classe de 5^e ou 4^e

Documents à fournir obligatoirement

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RESERVÉE AU CONTROLE
1	Le dossier d'inscription <u>complet</u> (avec photo d'identité collée sur la 1 ^{ère} page du dossier)	
2	2 ENVELOPPES TIMBRÉES portant l'adresse du candidat * (autocollantes, <u>affranchies au tarif en vigueur</u> , jusqu'à 20 g)	
3	La photocopie des 2 premiers bulletins trimestriels (ou du 1 ^{er} semestre) de l'année scolaire en cours Le bulletin du 2 ^e 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 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



**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVÉ APRÈS LA DATE
LIMITE 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 ☐ de 3e ☐

Langue vivante 1 :

Régime : Demi-pensionnaire : ☐

Interne : ☐

Langue vivante 2 :

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026 (EN COURS)

Je suis en classe : de 5e ☐ de 4e ☐

Établissement scolaire fréquenté :

Signature des responsables légaux

Renseignements administratifs - FICHE N° 1 - suite

A compléter par les responsables légaux

Nom de la candidate :

Prénom :

Date de naissance : / /

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 la candidate vers l'hôpital le mieux adapté.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Une candidate ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagnée de sa famille. Je certifie également que ma fille 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 licenciée*

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise ma fille à participer à la journée 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 DE LA CANDIDATE : Prénom :

IMPLICATION EN CLASSE ET EN ÉTABLISSEMENT (délégée, écodélégée, cvc, ambassadrice...)

.....

.....

.....

.....

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 la joueuse

Nom :

Date de naissance : / /

Prénom :

Taille (en cm) :

Taille (XS, S, M, L) :

Niveau d'évolution :

POSTE(S)/TERRAIN

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

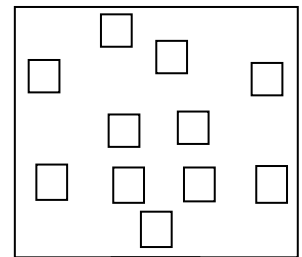
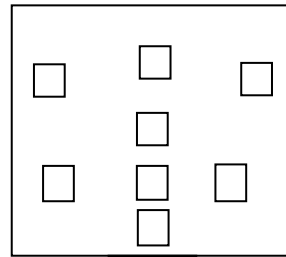
GAUCHÈRE - DROITIÈRE - LES DEUX

(rayer les mentions inutiles)

Club fréquenté :

Section Sportive 6^e - 5^e : OUI - NON

(rayer 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 de la joueuse :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Etat d'esprit de la joueuse 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

MANTAUX Baptiste

06 46 43 87 77

Courriel : *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*