

LYCEE PIERRE BAYLE
SECTION SPORTIVE FOOTBALL

2 Rue Dominique Billaudelle
 08200 SEDAN

Tèl : 03.24.27.39.95 Fax : 03.24.27.99.99

DOSSIER DE CANDIDATURE – Rentrée Scolaire 2019 / 2020
ANNEE DE NAISSANCE OBLIGATOIRE : 2002 – 2003 – 2004

NOM Elève:.....
 (en capitale)
Prénom :.....

Nationalité :.....

Date de naissance :.....

Lieu de naissance :.....

Département ou pays :.....

Adresse :

Ville :
Code Postal :
Téléphone :
Téléphone de vacances
(juillet/août) :

Parents, Tuteur, Responsable Légal *
NOM :
Adresse : N°..... Rue :.....

Code Postal :.....
Localité :.....
Téléphone :.....
 *Barrer la mention inutile

Orientation souhaitée
Options année 2019 / 2020

2nde
1ère

Scolarité–Classes et établissements fréquentés en :
2018 / 2019

2017 / 2018

2016 / 2017

2015 / 2016

Langues vivantes et options suivies en 2018/2019 :

LV 1 :.....
LV 2 :.....
LV 3 :.....
Options :

Enseignements de spécialité en 1^{ère}
Enseignements Optionnels demandés en 2^{nde} pour
l'année scolaire 2019 / 2020 :

Hébergement demandé

Externe
 Demi-pensionnaire
 Interne

A.....le.....2019

Signature du candidat

Signature du représentant légal



PIECES A FOURNIR

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION <i>(le présent document)</i>	
2	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS (1er et 2ème trimestre) <i>(année scolaire en cours)</i>	
3	NUMERO DE LICENCE DE JOUEUR DE FOOTBALL 2018-2019 OU UN CERTICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU FOOTBALL	
4	DEUX ENVELOPPES* <i>(autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent)</i> (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATIONS	
<i>(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)</i>	
<p>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 du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.</p> <p>Je certifie également que mon fils (ma fille) est à jour de ses vaccinations.</p> <p>N° de Sécurité Sociale : _____</p> <p>Tél. (appel urgent) : _____</p> <p>(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant</p>	<p>Numéro de licence F.F.F. de l'enfant :</p> <p>Certifie l'exactitude des renseignements</p> <p>Autorise mon fils (ma fille) à participer à la journée de concours d'entrée en section sportive du collège :</p> <p style="text-align: right;">Date : / /</p>
<u>Signature précédée de la mention "lu et approuvé"</u>	<u>Signature des parents ou tuteurs légaux :</u>

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE DUMENT COMPLETE AU :

LYCEE PIERRE BAYLE

2 Rue Dominique Billaudelle 08200 SEDAN

TRES IMPORTANT !!!!!!!!!!!

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 : LUNDI 20 MAI 2019

ATTENTION CES TESTS NE PERMETTENT PAS D'INTEGRER LE CSSA

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par les parents)

Saison 2017-2018

Club fréquenté :

Participation aux actions de détectons/sélections : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Saison 2018-2019

Club fréquenté :

Participation aux actions de détectons/sélections : Départementales : OUI - NON * Régionales : OUI - NON *

* rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

4 4 2 à plat

4 4 2 en losange

4 3 3

Poste sur le terrain * :

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

* Entourer le poste principal

* Souligner le poste secondaire

Droitier Gaucher *

* rayer la mention inutile

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

Nom et prénom de l'éducateur(trice) :

Adresse :

e-mail : Tél. : /

Club fréquenté cette saison par l'enfant :

Participation aux actions de détectons/sélections :

Départementales : OUI - NON *

Régionales : OUI - NON * * rayer la mention inutile

Si OUI lesquelles :

Niveau de jeu actuel : Nb d'entraînements par semaine :

Avis sur le niveau du (de la) candidat(e) :
(aspects techniques, tactiques, athlétiques et comportementaux)

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

Signature de l'éducateur(trice)

Cachet du club

Date : / /

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopies des bulletins du premier et du second trimestre de l'année 2018 / 2019.
- Deux enveloppes 115 x 160 timbrées et libellées à l'adresse du candidat.
- Facultative mais conseillée, une lettre de recommandation du club fréquenté en 2018 / 2019.
- Le Numéro de Licence de Joueur de Football 2018-2019 **OU** Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du football. Valable pour le jour des sélections

NB : aucun dossier incomplet ou parvenant hors délai à l'établissement ne sera pris en compte.

ECHEANCE

Date du dépôt de dossier de candidature au Lycée Pierre Bayle :

AVANT LE LUNDI 20 MAI 2019

FICHE D'INFORMATIONS AUX FAMILLES

- Tout élève n'ayant pas passé les tests d'entrée en section sportive se verra refuser l'admission dans cet enseignement.
- Pour les élèves domiciliés hors du secteur du lycée Pierre Bayle, l'intégration en section football ouvre la priorité à l'hébergement au sein de l'internat du lycée.
- Le lycée Pierre Bayle et la section football n'ont aucun partenariat avec des clubs du secteur concernant l'intégration, le suivi ou l'organisation de la scolarité des élèves intégrant la section football.
- Les entraînements de la section sportive ont lieu les mardis et jeudis de 16H à 18H durant le temps scolaire afin de favoriser la réussite scolaire et sportive des élèves.
- Pour les élèves internes, *les sorties en soirée ne seront accordées qu'à titre exceptionnel, et sur demande écrite des parents*, conformément au Règlement. Celles-ci seront uniquement possibles en dehors des jours d'entraînement (mardi et jeudi) pour les élèves de la section football.
- Les élèves intégrant la section sportive pourront représenter le lycée lors des compétitions UNSS sur certains mercredis après-midi durant l'année scolaire.
- Les résultats des admissions en section football seront communiqués aux familles en Juin 2019.
- En cas de réponse favorable, l'inscription au sein du lycée Pierre Bayle sera à effectuer lors des journées consacrées (Fin Juin – Début Juillet).
- **En cas de réponse favorable**, les élèves concernés devront obligatoirement fournir pour la rentrée 2019 un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football auprès d'un **médecin du sport** et réaliser **un électrocardiogramme** afin d'attester de la capacité du joueur à suivre les entraînements dispensés. Tout élève n'ayant pas remis ces documents ne sera pas autorisé à s'entraîner à la rentrée scolaire 2019.
- **Pour les élèves hors secteur**, les dérogations scolaires pour intégrer le lycée Pierre Bayle sont du ressort de l'Inspection Académique qui elle seule les accorde. L'inscription auprès du lycée ne pourra donc se faire qu'après réception de cette dérogation par les familles.

Certificat médical de non contre-indication

(Obligatoire si le candidat n'a pas de licence dans un club de football)

Je, soussigné, docteur

certifie avoir examiné ce jour

NOM :

Prénom :

- et qu'il ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique du football, dans le cadre de la section sportive scolaire.

Date

Signature et cachet du médecin

SELECTIONS

**Joueurs souhaitant entrer en 2nde ou 1ère
dans la section sportive football**

du Lycée

PIERRE-BAYLE

DATE :

MERCREDI 22 MAI 2019

De 13h à 18h

LIEU :

**Terrain synthétique Michel Charlot
de Sedan (à côté du Lycée)**

**CES TESTS D'ENTREE NE PERMETTENT PAS D'INTEGRER LE CSSA
LE CSSA EFFECTUE SES PROPRES SELECTIONS**

Les dossiers d'inscription sont à retirer au Lycée avant le :

Vendredi 10 MAI 2019

(Vous pouvez également le télécharger sur le site du lycée)

**Renseignements
complémentaires**

Lycée Pierre Bayle

2 Rue Dominique Billaudelle

08200 SEDAN

Tél: 03.24.27.39.95

**District des Ardennes de
Football**

<http://districtfoot08.fff.fr>

rubrique section sportive

Tél : 03.24.56.24.64

**Responsable technique de la
Section**

M. LEBEC Gaël



Le GROUPE 2017-2018