

# Collège SAINT LOUIS



Mathilde Moulin  
Référente classe football  
mathilde.moulin@pole-lachartreuse.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION au CONCOURS  
D'ENTRÉE DE LA SECTION SPORTIVE « FOOTBALL »-  
Session 2018**

**1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT A RENVOYER AU COLLEGE**

Collège Saint Louis  
28 Bis Bd Alexandre Clair  
43000 Le Puy  
Tel : 04 71 04 50 00

**AVANT LE 04 MAI 2018**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du candidat: \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père (ou du représentant légal) :  
\_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère (ou du représentant légal) :  
\_\_\_\_\_

Adresse (si différente) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**2/ RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

Etablissement actuel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

contact@pole-lachartreuse.fr

www.pole-lachartreuse.fr

Demande d'inscription en classe de : \_\_\_\_\_

LV2 (classe de 5°/4°/3°) : \_\_\_\_\_

### **3/ RENSEIGNEMENTS SPORTIFS**

Club actuel : \_\_\_\_\_

Poste préférentiel \_\_\_\_\_

Championnat disputé : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

### **4/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Blessure(s) antérieure(s) ou autre renseignement nécessitant notre attention:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Signatures :**

CANDIDAT :

PERE , MERE (ou représentant légal) :

#### **PIECES A FOURNIR :**

- certificat médical datant de moins d'un mois (jour du concours d'entrée)
- bulletins scolaires du 1er et 2<sup>nd</sup> trimestre ou livret de compétences
- Photocopie de la licence du club (sauf licencié(e) au Puy Foot 43)

**ATTENTION** : Tout dossier incomplet impliquera le renvoi du candidat à la session de rattrapage.