



330 rue Jean Rostand
73290 - La Motte Servolex
Tél. : 04 79 25.11.67
Fax : 04.79.65.18.22
Mél : Ce.0730028J@ac-grenoble.fr
Site Internet : <http://www.ac-grenoble.fr/college/de-boigne.motte-servolex/>



**Le présent dossier,
accompagné des bulletins des 1er et 2ème trimestres,
est à retourner par courrier :**
**au Collège de Boigne
330, Rue Jean Rostand
73290 LA MOTTE SERVOLEX**
Ou par mail : thomas.coste@chamberysavoiefootball.fr

au plus tard le Vendredi 14 mai 2021

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

DATES IMPORTANTES A RETENIR

**Tests techniques
(sous réserve de l'évolution de la crise sanitaire) :**

**le mercredi 19 mai 2021 à 13H30 (accueil)
au Stade Mager de Chambéry.**

**Commission d'admission :
le mardi 25 mai 2021 à 17 h 30**

**Pour tout besoin d'informations, contactez M. Thomas COSTE
thomas.coste@chamberysavoiefootball.fr ou 06.17.20.44.16**

**Résultats communiqués par courrier aux familles :
Au moment des résultats de l'affectation 6ème,
Vers le 16 juin.**

**Si les familles ne résident pas dans le secteur de
recrutement du collège, elles n'auront pas à déposer une
demande de dérogation en parallèle de leur candidature
dans la section sportive. Les élèves seront affectés en
fonction des résultats des commissions de recrutement et
des capacités d'accueil.**

**DOSSIER DE CANDIDATURE - SECTION SPORTIVE FOOTBALL
ENTRANTS EN 5^{ème}, 4^{ème} ou 3^{ème}
COLLEGE DE BOIGNE**

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE

NOM de l'élève : Prénom :

Date et lieu de naissance :

NOM et Prénom du responsable :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Portable : Mail :

RENSEIGNEMENTS SUR LES MOTIVATIONS DU JOUEUR

Quelles sont tes motivations **sportives et scolaires** pour intégrer la Section Sportive Football du collège De Boigne ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature de l'élève

SCOLARITE DE L'ELEVE

Etablissement actuel :

⇒ **Avis détaillé du Professeur Principal sur :**

↵ *les aspects scolaires :*

↵ *l'attitude avec les autres élèves :*

↵ *l'attitude avec les adultes :*

⇒ **Niveau de compétence atteint**

Niveau 1 : **insuffisant** / niveau 2 : **convenable** / niveau 3 : **très satisfaisant**

Pour chacune des compétences ci-dessous, cochez le niveau atteint.

- ↵ **Autonomie** Niveau 1
- Niveau 2
- Niveau 3

Commentaire éventuel :

- ↵ **Respect du cadre de fonctionnement**
- Niveau 1
- Niveau 2
- Niveau 3

Commentaire éventuel :

- ↵ **Capacité à s'investir dans les activités proposées**
- Niveau 1
- Niveau 2
- Niveau 3

Commentaire éventuel :

Nom, Prénom et signature du Professeur Principal

⇒ **Avis du Professeur d'EPS :**

Nom, Prénom et signature du Professeur d'EPS

SCOLARITE DE L'ELEVE (suite)

⇒ **Avis du Chef d'établissement :**

Cachet de l'établissement

Nom, Prénom et signature
du Chef d'établissement

RENSEIGNEMENTS SUR LES CAPACITES ET COMPETENCES SPORTIVES DE L'ELEVE

Club du joueur :

Niveau de pratique :

Appréciation de l'entraîneur sur les motivations du joueur :

Appréciation de l'entraîneur sur les qualités du joueur :

Poste préférentiel du joueur :

Autre poste susceptible d'être pratiqué :

Date et signature de l'entraîneur

Cachet du club
et signature du président du club

RENSEIGNEMENTS SUR LES APTITUDES PHYSIOLOGIQUES DE L'ELEVE

Eléments médicaux à compléter par les parents ou responsable(s) légal(aux) de l'élève (interventions chirurgicales, allergies, fractures...):

Date et signature parents ou responsable(s) :