Collège Pierre CORNEILLE DOSSIER DE CANDIDATURE 5, Rue Jules Ladoumègue 37000 TOURS **PHOTO EN SECTION SPORTIVE** Tél. 02 47 46 40 50 Courriél. ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr RCI DE COCHER LA SECTION SPORTIVE POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ BASKET 6ème- 5ème **□** JUDO **□ TENNIS** BASKET 4^{ème}- 3^{ème} TENNIS DE TABLE Sexe : ☐ M □F NOM Date de réception (réservée à Prénom l'administration) : Né(e) le Département à (commune) REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) Profession Tél. fixe ou portable **PARENTS** Adresse complète pour la réception de la convocation :..... N° de Tél. domicile OU **TUTEURS** REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) Profession Tél. fixe ou portable Adresse complète pour la réception de la convocation : N° de Tél. domicile **ANNEE SCOLAIRE 2025/2026** (Documents à fournir voir page 4) Langue vivante 1: ANGLAIS Le collège n'assure pas d'autre enseignement de Langue vivante 1 : ANGLAIS Classe demandée langue. Langue vivante 2 : ALLEMAND ESPAGNOL □ Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? oui non Internat pour l'année 2025 / 2026 (ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles) Signature des responsables légaux **DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION** ☐ FAVORABLE □ DEFAVORABLE Motif du refus : ☐ REFUS SCOLAIRE □ REFUS SPORTIF

Sous réserve de confirmation, par le Conseil de Classe du 2ème semestre ou 3ème trimestre, de l'admission dans la classe demandée

PARTIE SPORTIVE RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par la famille) NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE EN CLUB _____ NIVEAU DE COMPETITION SPORTS COMPLEMENTAIRES PRATIQUES _____ Stage(s) ou/et selection(s) effectue(es): Niveau Departemental ou Regional Partie à faire remplir par le CLUB CLUB SPORTIF FREQUENTE CETTE ANNEE (Nom et Adresse) _____ Tél. _____ Nom et prenom du responsable sportif_____ Adresse _____ _____ Tél. _____ AVIS DE L'ENTRAINEUR SUR LA MOTIVATION DU CANDIDAT : NIVEAU DU CANDIDAT _____ REFERENCES SPORTIVES _____ DATE _____ Signature de l'entraîneur

PARTIE SCOLAIRE SCOLARITE ANTERIEURE 2023 / 2024 Établissement / École Nom et adresse classe **SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2024/2025** Nom de l'Etablissement CLASSE: AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (OU DU PROFESSEUR DES ECOLES) Nom du professeur : RESULTATS SCOLAIRES: COMPORTEMENT: APTITUDE A LA VIE EN GROUPE : PROFIL ATHLETIQUE (à remplir par le professeur d'EPS) Vitesse – Detente – Endurance : PROFIL EN SPORT INDIVIDUEL: PROFIL EN SPORT COLLECTIF: NOM ET SIGNATURE DU PROFESSEUR D'EPS AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DU DIRECTEUR DE L'ECOLE (ANNEE EN COURS) **DATE ET SIGNATURE**

PIECES A FOURNIR

	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTROLE
1	DOSSIER D'ADMISSION : le présent document 2 ENVELOPPES A FENETRE TIMBREES (TARIF 20 G)	
2	Photocopies des BULLETINS DU 1 ^{ER} - 2 ^{EME} TRIMESTRES OU 1 ^{ER} SEMESTRE de l'année scolaire en cours Tous documents utiles concernant la scolarité : (P.P.S, P.A.I, Documents médicaux)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU: Dates limite de retour

COLLEGE PIERRE CORNEILLE 5, Rue Jules Ladoumegue **37000 TOURS** TEL 02 47 46 40 50

MAIL: ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr

DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :

Basket 6 ^{ème} et 5 ^{ème}	
Basket 4 ^{ème} et 3 ^{ème}	VENDREDI 28 MARS 2025
Judo d'Excellence	
Tennis	
Tennis de table Pôle	LUNDI 5 MAI 2025

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES PORTES OUVERTES LE VENDREDI 28 MARS 2025 DE 16H A 19H.

TRES IMPORTANT

TOUT DOSSIER MAL REMPLI, INCOMPLET OU RECEPTIONNE APRES LA DATE LIMITE NE POURRA PAS ETRE PRIS EN CONSIDERATION.

> L'AVIS DE LA COMMISSION EST SIGNIFIE A LA FAMILLE PAR COURRIER **AUCUNE REPONSE NE SERA FAITE PAR TELEPHONE**