



**DOSSIER CANDIDATURE SECTION SPORTIVE
FOOTBALL JOUEUR
RENTREE 2025**

NOM :
 PRENOM :
 DATE DE NAISSANCE : / /
 CLASSE ACTUELLE :
 CLUB :
 Pôle / Section sportive :
 ADRESSE MAIL (en majuscule, visible et valide) :
 Père :
 Mère :

INSCRIPTION SECTION SPORTIVE
SCOLAIRE DU LYCEE STEPHANE
HESSEL (2)



CALENDRIER A VENIR	PIECES A FOURNIR
<ul style="list-style-type: none"> • Lundi 31 Mars (heure métropole française) minuit, date limite des dépôts de dossier de candidature. • Mercredi 9 Avril : commission d'examen des dossiers scolaires • Vendredi 11 Avril : Transmission des décisions de la commission (envoi des convocations par mail) • Tests, sportifs, détections, mercredi 30 Avril : commission sportive Transmission des résultats à partir du jeudi 15 Mai 	<ul style="list-style-type: none"> • Bulletins des deux dernières années.

Dossiers à retourner au lycée Stéphane Hessel pour le lundi 31 MARS par mail à l'adresse suivante :
sectionfootballhessel@gmail.com

RESPONSABLES LEGAUX

Père :

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- VILLE : CP :
- Adresse mail :
- Téléphone portable :

Mère :

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- VILLE : CP :
- Adresse mail :
- Téléphone portable :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DU CANDIDAT

- NOM :
- PRENOM :
- DATE DE NAISSANCE :
- Adresse mail :
- Téléphone portable :
- Lieu de naissance :
- Etablissement actuel :
- Classe actuelle :

- Souhait pour l'année prochaine :
 SECONDE PREMIERE

- INTERNAT : OUI NON

FICHE APPRECIATIONS

à renseigner par l'éducateur du club ou de la section sportive

- Nom prénom :
- Portable :
- Adresse Mail:
- Diplôme Fédéral :

- **Appréciations sur les aptitudes du jeune joueur :**

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

Appréciations sur l'état d'esprit du jeune joueur

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

FICHES APPRECIATIONS

Fiches portant sur les compétences liées au relationnel et au social, le désir de réussir qui anime le jeune ainsi que tout éléments permettant le meilleur éclairage possible de la personnalité du candidat.

Etablissement :

• **Appréciation du CPE :**

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

M /Mme :

• **Appréciation du Professeur principal :**

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

M /Mme :

• **Appréciation du professeur d'EPS :**

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

M /Mme :

Fait à : **Le :**

Cachet et signature du chef d'établissement :