



Collège Montesquieu  
Orléans



# DOSSIER D'INSCRIPTION SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL RENTRÉE 2024

PHOTO

Nom : ..... Sexe :  M  F Niveau à la rentrée 2024 :  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  
 Prénom : ..... Nationalité : .....  
 Date de naissance : ...../...../20..... Lieu de naissance : ..... Département de naissance : .....

<b>REPRESENTANTS  LEGAUX</b>	REPRESENTANT 1 (NOM, Prénom) : ..... Profession : ..... Adresse complète ( <b>avec N° d'appartement le cas échéant</b> ) : ..... Tél (domicile) : ..... Tél (portable) : .....
	REPRESENTANT 2 (NOM, Prénom) : ..... Profession : ..... Adresse complète ( <b>avec N° d'appartement le cas échéant</b> ) : ..... Tél (domicile) : ..... Tél (portable) : .....

## ANNÉE SCOLAIRE EN COURS - A REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR L'ENSEIGNANT DE L'ÉLÈVE (si cette partie n'est pas complétée, le dossier sera automatiquement refusé)

Établissement scolaire fréquenté : .....  
 Classe : ..... Nom de l'enseignant : .....

### Appréciation de l'enseignant :

- Implication dans son travail :
- Comportement :

Date et signature de l'enseignant :

Date de réception du dossier au collège :

**ÉVALUATION SÉLECTIONS SPORTIVES**  
**SÉLECTIONS SPORTIVES DU 29 MAI 2024 DE 13h30 À 15h30**  
**AU STADE DE L'USO A ORLÉANS-LA SOURCE (TERRAIN SYNTHÉTIQUE)**  
*(cadre réservé à l'éducateur sportif à l'issue des tests)*

A COMPLÉTER

**AUTORISATIONS LÉGALES**  
**SÉLECTIONS SPORTIVES DU 29 MAI 2024 DE 13h30 À 15h30**

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 encadrant votre enfant lors des sélections à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils (ou ma fille) est à jour de ses vaccinations :

N° Assurance scolaire (+ nom de la compagnie) :

.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Tél. (appel d'urgence durant les tests) :

.....

(1) Un refus implique que les parents restent sur place durant la totalité des tests et sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

**Numéro de licence F.F.F. de l'enfant \* :**

.....

**Club dans lequel l'enfant est inscrit :**

**\*Inscrire « SANS » si l'enfant n'est pas**

**licencié : .....**

Je soussigné(e) M. / Mme (2) .....

autorise .....

certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et autorise mon enfant à participer aux sélections sportives du 29/05/2024 qui se dérouleront au stade de l'USO à Orléans-La Source.

Date :

Signature d'un représentant légal précédée de la mention  
« lu et approuvé »

Signature d'un représentant légal précédée de la mention  
« lu et approuvé »

**DÉCISION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT**  
*(cadre réservé à l'administration)*

ADMIS(E)

ADMIS(E) EN LISTE SUPPLÉMENTAIRE N°.....

REFUSÉ(E)

**DOSSIER À COMPLÉTER ET À ADRESSER AU SECRÉTARIAT DU COLLÈGE MONTESQUIEU POUR LE 16 AVRIL 2024. AU PLUS TARD**

Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai ne sera pas pris en compte

**SI VOUS SOUHAITEZ OBTENIR DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES, MERCI DE CONTACTER LE COORDONNATEUR DE LA SECTION, M. BRUNET à : [sebastien.brunet@ac-orleans-tours.fr](mailto:sebastien.brunet@ac-orleans-tours.fr)**

# SECTION SPORTIVE FOOTBALL

Filles et garçons

## COLLÈGE MONTESQUIEU ORLÉANS - LA SOURCE



Collège Montesquieu  
Orléans



Dossier à  
retourner pour le  
**16/04/2024** au  
secrétariat du  
collège

Tests football 6<sup>ème</sup>  
le **29/05/2024** de  
13h30 à 15h30 au  
stade de l'USO

2  
0  
2  
4



2  
0  
2  
5

*Quand le football booste la scolarité des collégiens !*

DOSSIER D'INSCRIPTION A TELECHARGER SUR LE SITE DU COLLEGE  
MONTESQUIEU D'ORLÉANS

CONTACT : [sebastien.brunet@ac-orleans-tours.fr](mailto:sebastien.brunet@ac-orleans-tours.fr)