

NOM et Prénom
du candidat(e) :

Né(e) le :

à :

Classe demandée :
(entourer le niveau)

6ème

5ème

4ème

3ème

LE REPRESENTANT LEGAL

NOM Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

e.mail :

Je, soussigné(e)

représentant(e) légal(e) de l'enfant

1. Demande son inscription sur la liste des candidats à la Classe Sport Étude Football, l'autorise à participer aux épreuves de sélection et m'engage, en cas d'admission définitive, à son intégration dans cette structure pour un cycle d'une année scolaire.
Le chef d'établissement, en accord avec l'encadrement sportif, pourra décider de son maintien ou non dans la structure en cas de résultats scolaires insuffisants ou en cas d'indiscipline.
2. D'autre part, les élèves de la Classe Sport Étude sont tenus de participer, obligatoirement :
À toutes les séances d'entraînement programmées au sein de la structure.
À toutes les actions techniques, les concernant, organisées par le District de Football.
En cas de manquement injustifié à ces règles, le ou les élèves concernés seront sanctionnés. Sanction pouvant aller jusqu'à l'exclusion définitive de la structure (excepté pour des raisons médicales justifiées).

Fait à :
le :

Signature précédée de la
mention « lu et approuvé » :

Club actuel :

Catégorie de pratique :

(Entourer la catégorie)

U11

U12

U13

U14

U15

U16

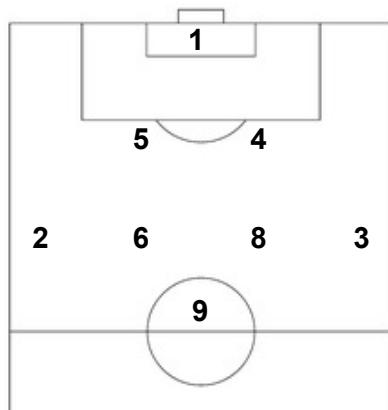
Niveau de pratique :

Nombre de séances par semaine :

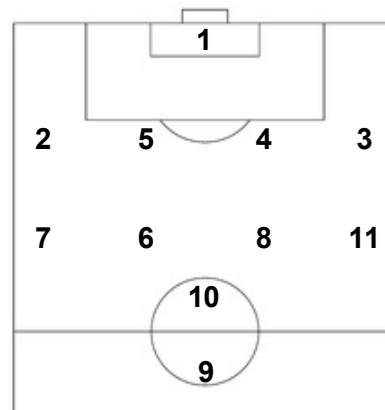
ENTOURER le poste principal

SOULIGNER le poste secondaire

Foot à 8



Foot à 11



Pied fort :

(Entourer la réponse)

DROIT

GAUCHE

AVIS DE L'ÉDUCATEUR DU CLUB	TRÈS BIEN	BIEN	MOYEN	INSUFFISANT
Comportement - motivation - assiduité				
Aspects techniques				
Aspects tactiques				
Qualités athlétiques				
Observations éventuelles				

NOM Prénom de l'éducateur :

Signature

**Établissement
scolaire actuel :**

**Ville de
l'établissement
scolaire :**

Dans le cas où votre enfant n'est pas sélectionné pour la CSE, souhaitez-vous maintenir l'inscription de votre enfant au collège St Joseph ? OUI ☐ NON ☐

<u>AVIS DE L'INSTITUTEUR OU DU PROFESSEUR PRINCIPAL</u>	TRÈS BIEN	BIEN	MOYEN	INSUFFISANT
Comportement au sein d'un groupe				
Investissement dans le travail				
Capacités organisationnelles				
Autonomie				
Observations éventuelles	<i><u>L'objectif est de savoir si l'enfant sera en capacité de répondre aux attentes scolaires et sportives</u></i>			

Pour que le dossier soit complet, merci de joindre au dossier les bulletins scolaires des 2 DERNIÈRES ANNÉES

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez inscrire votre enfant pour la rentrée 2026 et choisir en option la Classe Sport Étude football (CSE Football).

Les admissions sont soumises à un test d'aptitude qui se déroulera le :

- Pour les 6ème et 5ème : Mercredi 29 avril 2026 au stade Pierre Blouen (95 rue de la Porte Baron à Cholet) de 13h15 à 15h00
- Pour les 4ème et 3ème : Mercredi 29 avril 2026 au stade Pierre Blouen (95 rue de la Porte Baron à Cholet) de 15h15 à 17h00

L'enfant devra se présenter à l'heure dite avec son équipement de footballeur. Vous pouvez l'attendre sur place ou le récupérer en fin de séance.

Merci de bien vouloir confirmer votre présence avec le coupon réponse et le renvoyer avec le dossier **avant le 20 avril 2026**. Les dossiers incomplets ne seront pas retenus.

Le dossier est à transmettre par mail à quentin.morvan@socholet.fr ou par voie postale à l'adresse 95 rue porte baron - 49300 CHOLET.

**DATE LIMITE DE DÉPOT DE DOSSIER :
20 AVRIL 2026**



INSCRIPTION AU TEST D'APTITUDE

Madame, Monsieur : _____

Parent de l'enfant : _____

Confirme l'inscription de mon enfant au test d'aptitude (une seule option à cocher) :

☐ Mercredi 29 avril de 13h15 à 15h pour le test 6ème / 5ème

☐ Mercredi 29 avril de 15h15 à 17h pour le test 4ème / 3ème

Date :

Signature :