**Pour plus de renseignements vous pouvez contacter M. Fuentes au collège ou sur son adresse professionnelle fabrice.fuentes@ac-orleans-tours.fr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Collège E. Bildstein**112 Chemin de la Fontaine – BP 10945 500 GIENTel : 02.38.27.01.90Courriel : ce.0451245j@ac-orleans-tours.fr | DOSSIER D’INSCRIPTIONSECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL**RENTRÉE 2016** | *PHOTO* |

|  |
| --- |
| Nom : Sexe : 🞏M 🞏F Niveau à la rentrée 2016 : 🞏 6ème🞏 5èmePrénom : Nationalité : 🞏 4ème🞏 3èmeDate de naissance : Lieu de naissance : Département de naissance : ……/……/20…...  |
| **RESPONSABLES****LEGAUX** | Monsieur (NOM, Prénom) : Profession : Adresse complète :  Tél (domicile) : Tél (portable) : Tél (travail) : Madame (NOM, Prénom) : Profession : Adresse complète :  Tél (domicile) : Tél (portable) : Tél (travail) :  |
| **ANNÉE SCOLAIRE EN COURS** |
| 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***(cadre réservé à l’éducateur sportif à l’issue des tests du 08/06/2016)* |
|  |
| **AUTORISATIONS LÉGALES****SÉLECTIONS SPORTIVES DU 15/06/2016 à 14h00 au gymnase du collège Bildstein** |
| 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 \* : \*Inscrire « SANS » si l’enfant n’est pas licenciéJe 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 15/06/2016 qui se dérouleront au gymnase du collège E. Bildstein de Gien à 14h00J’ai bien pris connaissance du fait que le transport de mon enfant vers le gymnase du collège est de ma responsabilité.Date : |
| Signature d’un responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé » | Signature d’un responsable 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 A COMPLÉTÉÀ ADRESSER AU COLLÈGE BILDSTEIN POUR LE 03 JUIN 2016 AU PLUS TARD**Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai ne sera pas pris en compte |