



**Collège E. Bildstein**

112 Chemin de la Fontaine – BP 109

45 500 GIEN

Tel : 02.38.27.01.90

Courriel : ce.0451245j@ac-orleans-tours.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
SECTION SPORTIVE SCOLAIRE  
FOOTBALL  
RENTRÉE 2018**

PHOTO

Nom : .....

Sexe :  M  F

Niveau à la rentrée 2018 :  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>

Prénom : .....

Nationalité : .....

4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

...../...../20.....

.....

.....

**REPRESENTANTS**

**LEGAUX**

REPRESENTANT 1 (NOM, Prénom) :

Profession :

.....

.....

Adresse complète : .....

.....

Tél (domicile) : ..... Tél (portable) : ..... Tél (travail) : .....

REPRESENTANT 2 (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**  
**SÉLECTIONS SPORTIVES DU 30/05/2018 à 14h00**  
**AU STADE LOUIS BOYER DE GIEN – AVENUE WILSON DEVANT LE CLUB HOUSE**  
*(cadre réservé à l'éducateur sportif à l'issue des tests du 30/05/2018)*

**AUTORISATIONS LÉGALES**  
**SÉLECTIONS SPORTIVES DU 30/05/2018 à 14h00**

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

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

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 30/05/2018 qui se dérouleront au stade Louis Boyer de Gien à 14h00.

J'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 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 COLLÈGE BILDSTEIN POUR LE 16 MAI 2018 AU PLUS TARD**  
Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai ne sera pas pris en compte