collège André Malraux
Pontarlier
académie
Besançon
éducation
nationale
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

3 chemin du Larmont
25300 Pontarlier
03-81-46-88-87
ce.0251677m@ac-besancon.fr

Section Sportive Scolaire Ski Nordique - Collège Malraux Pontarlier

DOSSIER DE CANDIDATURE 2020-2021

DOSSIER À RETOURNER AU SECRÉTARIAT DU COLLÈGE MALRAUX POUR LE 11 MAI DATE IMPÉRATIVE À L'ADRESSE CE.0251677M@AC-BESANCON.FR

(TOUT DOCUMENT INCOMPLET SERA REFUSÉ)

Collez ici votre photo

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

CLASSE FRÉQUENTÉE EN 2019/2020 :

COLLÈGE D'ORIGINE : ☐ MALRAUX ☐ GRENIER ☐ AUBRAC ☐ LES AUGUSTINS ☐ AUTRE :

ADRESSE :

N° DE TÉLÉPHONE :

N° DE MOBILE DU CANDIDAT :

MAIL DU CANDIDAT:

NOM PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL 1:

ADRESSE :

N° DE MOBILE RESPONSABLE LÉGAL1 :

MAIL RESPONSABLE LÉGAL1 :

NOM PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL 2:

ADRESSE :

N° DE MOBILE RESPONSABLE LÉGAL2 :

MAIL RESPONSABLE LÉGAL2 :

☞ ACTE DE CANDIDATURE

Je souhaite intégrer la Section Sportive Scolaire Ski Nordique pour les raisons suivantes :(en terme de parcours scolaire et sportif, motivation…)

A : LE / /

Signature
De l'élève,

Signatures
Des responsables légaux,

☞ PRATIQUE SPORTIVE

Licencié au club de :

Licencié Association sportive scolaire : oui – non

Autres sports pratiqués en club :

Résultats 2018 2019:

Transjeune 2020 :

Classement Coupe du Doubs :

Classement Championnat(ou course) Régional :

(MERCI de joindre les résultats nordiques de la fiche individuelle FFS (accès ffs.fr))

Objectifs pour 2020 2021:

☞ AVIS DU RESPONSABLE DU CLUB

Motivation :

Autonomie :

le ____ / ____ / ____

Nom et qualité du signataire:

Signature

☞ AVIS ETABLISSEMENT SCOLAIRE

(MERCI de joindre une copie des bulletins des 2 premiers trimestres)

AVIS DU PROFESSEUR D'EPS : *Favorable* ☐ *Réservé* ☐ *Défavorable* ☐

(Précisez en matière de motivation, d'engagement sportif et d'autonomie)

le ____ / ____ / ____ **Nom :** **Signature**

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL: *Favorable* ☐ *Réservé* ☐ *Défavorable* ☐

(Précisez en matière de motivation, d'attitude, de résultats scolaires et d'autonomie)

le ____ / ____ / ____ **Nom :** **Signature**

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT: *Favorable* ☐ *Réservé* ☐ *Défavorable* ☐

(Précisez en matière de résultats scolaires, motivation, autonomie, comportement)

le ____ / ____ / ____ **Nom :** **Signature**