



FICHE DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FUTSAL

Inscription aux tests d'entrée
Année 2025/2026 Niveaux 6^e, 5^e, 4^e & 3^e



IDENTITÉ SCOLAIRE ET SPORTIVE DE L'ÉLÈVE CANDIDAT(E)

Nom du ou de la candidat(e) : _____

Prénom du ou de la candidat(e) : _____

Sexe :

☞ Merci d'écrire le nom et prénom de votre enfant en lettres capitales

F ☐ / M ☐

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Lieu de naissance : _____

Adresse du domicile :

N° de téléphone (Parents) :

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

N° de téléphone (Elève) :

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

E-mail (Parents) : _____ @ _____

(obligatoire) ☞ Merci d'écrire votre adresse mail en lettres capitales (de manière visible)

Etablissement scolaire actuel : _____ à _____ (ville)

Niveau de classe actuel (2024/2025) :

CM2 ☐ / 6^e ☐ / 5^e ☐ / 4^e ☐ / 3^e ☐

Niveau de classe envisagé l'an prochain (2025/2026) :

6^e ☐ / 5^e ☐ / 4^e ☐ / 3^e ☐

Pratique actuellement un autre sport en club que le football : OUI ☐ / NON ☐

Si OUI : Sport : _____

Nom du Club : _____ de _____ (Ville)

Pratique encore à ce jour dans ce club : OUI ☐ / NON ☐

Pratique actuellement ou a déjà pratiqué au sein d'un club de Football : OUI ☐ / NON ☐

Nom du Club de football : _____ de _____ (Ville)

Pratique encore à ce jour dans ce club : OUI ☐ / NON ☐

Si OUI : Niveau actuel FFF : _____

Nombre d'années de pratique de football (dont l'année en cours) :

1 an ☐ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐ 6 ans ☐ 7 ans ☐ Plus de 8 ans ☐

Si déjà élève de collège : Participation à l'AS (UNSS / UGSEL) : OUI ☐ / NON ☐

Si oui, Activité(s) : _____

AUTORISATION ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR DES PARENTS DE L'ÉLÈVE CANDIDAT(E)

☞ Cocher les lignes ci-dessous afin de valider la candidature de l'enfant

Je soussigné(e) M. ou Mme _____, responsable légal du ou de la candidat(e) cité(e) en page 1,

☐ l'autorise à présenter sa candidature en vue de son intégration dans la section sportive FUTSAL du collège Saint-François-de-Sales, l'inscrit à la matinée de tests d'entrée qui se déroulera **le mercredi 14 mai 2025 de 09h45 à 12h15** (Tests physiques) au sein du **gymnase de l'ensemble scolaire Saint-François-de-Sales (100 rue Labillardière, 61000 Alençon)**

☐ atteste sur l'honneur que mon enfant a été ou est encore actuellement inscrit(e) dans un club de football FFF durant cette saison 2024/2025 **(Facultatif)**

Nom du Club FFF : _____

☞ Si votre enfant est actuellement licencié : Joindre à cette fiche d'inscription une photocopie de la licence sportive Football FFF de l'année en cours 2024/2025 et remplir la partie au verso ("Renseignements sportifs") **(Obligatoire)**

☐ atteste sur l'honneur que mon enfant sera licencié(e) dans un club de football FFF durant la prochaine saison 2025/2026 **(Facultatif)**

Nom du Club FFE envisagé : _____

☐ joins, pour mon enfant actuellement en CM2, un certificat médical (ou une photocopie) de non contre-indication à la pratique du sport ou la photocopie d'une licence sportive de l'année 2024/2025 **(Obligatoire)**

☐ atteste que mon enfant actuellement en collège est apte à l'EPS (N.B. : « tout élève apte à l'EPS est réputé apte aux activités physiques et sportives volontaires ») **(Obligatoire)**

À _____,
le ____ / ____ / 2025

Signature du, de la candidat(e) :

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) :

☞ Remettre cette fiche d'inscription au secrétariat avant le 10 mai 2025

☞ Pour un élève ne faisant pas partie à ce jour de l'ensemble scolaire Saint-François (primaire ou collège) : prendre RDV avec le chef d'établissement, L.DUVIGNAU, et lui remettre cette fiche d'inscription et les deux bulletins trimestriels de votre enfant de l'année scolaire en cours (obligatoire)

☞ Lors de la matinée de tests : Arriver en tenue de football avec des chaussures de salle et propres





RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

A remplir par l'entraîneur(euse) de football si le ou la candidat(e) est actuellement licencié(e) dans un club FFF



Nom de l'entraîneur(euse) de football 2024/2025 : _____

Nom et Prénom du, de la candidat(e) aux tests d'entrée à section sportive scolaire Futsal : _____

Nom de votre club où le ou la candidat(e) est licencié(e) FFF actuellement ☐ ou a été licencié(e) ☐ _____

Nombre d'années de pratique du football (dont l'année en cours) par le ou la candidat(e) au sein de votre club : _____ année(s)

Niveau de championnat dans lequel évolue le candidat en 2024/2025 : _____

A les capacités pour évoluer dans un groupe constitué d'élèves d'âge différent (écart d'un an) :
OUI ☐ NON ☐

Participation(s) à des compétitions officielles FFF en 2024/2025 : OUI ☐ NON ☐
Si OUI, quelles sont les résultats : _____

Avis du, de l'entraîneur(euse) de football 2024/2025 sur le ou la candidat(e)
(Techniques acquises, à améliorer ; Sens du jeu ; Etat d'esprit ; Attitude ; Assiduité ; ...) :

Date : le ____ / ____ / 2025

Signature de l'entraîneur de football et cachet du club FFF :

