



AU LYCÉE JEAN DE PANGE – SARREGUEMINES

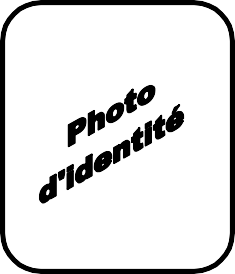
 







**Année 2021-2022. Dossier à déposer avant le 22 avril 2021.**



NOM : …………………………………………... PRÉNOM : …………………………………………... DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ….. /….. /………

ADRESSE DES PARENTS : ……………………………………………………………………………. CODE POSTAL : …………………………….. VILLE : ………………………………………………. TÉLÉPHONE :

MOBILE :

**ETAT CIVIL**

NOM PRÉNOM ET PROFESSION DU PÈRE : ………………………………………………………………………………………. NOM PRÉNOM ET PROFESSION DE LA MÈRE : ………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **SCOLARITÉ** |
| ETABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ ACTUELLEMENT :  Classe :……… LV 1 : ……………………………….. LV 2 : ………………………………..  ORIENTATION SCOLAIRE ENVISAGEE POUR L’ANNE PROCHAINE : |
| **PARCOURS SPORTIF** |
| CLUB D’APPARTENANCE : ………………………………………………………………………………………………………..... EDUCATEUR : ……………………………………………………… NOMBRE DE SEANCES/SEMAINE : ………………. POSTE OCCUPE 1 : ……………………………………………………………………………………………………………………... POSTE OCCUPE 2 : ……………………………………………………………………………………………………………………… NIVEAU DE COMPÉTITION LIGUE DISTRICT  **(Entourez le niveau concerné)** |

3

**AVIS DE L’EDUCATEUR POUR UNE ENTREE EN SECTION SPORTIVE FOOTBALL**

**Nom – Prénom de l’Educateur :** …………………………………………………

**Club :** …………………………………………………………………………………………..

pour une entrée du joueur …………………………………………… en section sportive scolaire

*Commentaires* :

□ RÉSERVÉ

□ FAVORABLE

□ TRÈS FAVORABLE

**AVIS**

Fait à …………………………………………………, le …………………………… Signature

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, …………………………………. (parent, tuteur) (1) de l’enfant………………………………autorise mon fils/ma fille (1) à participer à la sélection sportive de la section football du **LYCÉE JEAN DE PANGE** à Sarreguemines.

Fait à ……………………………..…………………, le ……………………………. Signature

**DÉCHARGE MÉDICALE**

Je soussigné, …………………………………… (père, mère, tuteur légal) (1) de l’enfant ………………………………… autorise les responsables de la sélection sportive de la section football du **LYCÉE JEAN DE PANGE** à Sarreguemines à prendre ou faire prendre toutes les mesures urgentes que nécessiterait l’état de santé de mon enfant.

Je décharge les personnes intervenantes de toute responsabilité en cas d’intervention chirurgicale justifiée.

Fait à …………………………………..……….., le ………………………………..

Signature

(1)Rayer les mentions inutiles 4

**Pièces à joindre :**   
- Copie des bulletins scolaires de l’année en cours et de l’année précédente.   
- Copie de la licence de footballeur