

Commune de Coligny



Collège Le Grand Cèdre  
Chemin des Écoliers  
01270 Coligny

Tél : 04 74 47 33 80  
Mail : [ce.0011071j@ac-lyon.fr](mailto:ce.0011071j@ac-lyon.fr)



## *Dossier de Candidature à l'Entrée en Classe à Horaires Aménagés Football*

à renvoyer par mail à l'ESB Marboz FOOT à l'adresse suivante : [sport.etude@marboz-foot.com](mailto:sport.etude@marboz-foot.com) ou par  
courrier (ESB MARBOZ 226 Avenue des Sport 01851 MARBOZ) au plus tard le

**Lundi 12 avril 2021**

**(Date susceptible d'être modifiée en fonction de l'actualité)**

**CANDIDATURE :**     **6°**     **5°**                      **GARÇON**   

**FILLE**                     

### **1) RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

Nom du/de la Candidat(e) : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Département : ..... Nationalité .....

Nom et Prénom du (père – mère – tuteur ou responsable légal): .....

Adresse Complète : .....

.....

N° de Téléphone portable ; .....

Profession du responsable légal: .....



4) **Motivation du candidat:** (A remplir par le candidat)

Pourquoi as-tu envie de rejoindre le sport étude ? :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

As-tu déjà des idées de poursuite scolaire ou une envie de métier ?

.....  
.....  
.....

## ÉPREUVES PHYSIQUES D'ADMISSIBILITÉ

**Le Mercredi 28 Avril (sous réserve des mesures sanitaires)**

➤ **14h à 17h (accueil à 13h30) pour candidature 6°/5°**

• **NATURE DES ÉPREUVES**

- ❖ Tests physiques
- ❖ Tests techniques
- ❖ Jeux
- ❖ Entretien candidat, parents et référent

• **PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER**

✚ La photocopie des bulletins des 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année en cours.  
Pour les élèves de CM2 l'appréciation du professeur uniquement.

✚ L'attestation ci-dessous



### ATTESTATION

Je soussigné(e) M. ou M<sup>me</sup> .....

père, mère ou tuteur du jeune .....

déclare

- a) avoir pris connaissance de la nature des épreuves physiques d'admissibilité;
- b) que mon fils/ma fille est régulièrement assuré(e) pour ces épreuves et décharge l'établissement de toute responsabilité en matière d'assurance en cas d'accident.

Fait à ..... le.....

Signature précédée de la mention  
manuscrite « Lu et approuvé »