

**Dossier Inscription - Section Sportive FUTSAL**

 **Collège Jean CHARCOT 2025-2026**

NOM - Prénom :

**photo**

Date de naissance :

Adresse du représentant légal :

Numéro de téléphone :

Etablissement scolaire actuel :

**Sportif** :

Votre enfant adhère-t-il à un club de football/futsal au cours de l’année 2024-2025 ?

Si oui lequel ?................................................................. Depuis combien d’années ?.......................................

Poste(s) de prédilection ? ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Appréciations de l’éducateur** sur le niveau footballistique et comportement du joueur :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

 Nom et Signature :

**Scolaire** : Merci de fournir le dernier bulletin scolaire de votre enfant + si possible

**Appréciations du professeur d’EPS :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

 Nom et Signature :

**Appréciations du professeur principal ou professeur des écoles :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

 Nom et Signature :