

NOM :

PRENOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION
au
CONCOURS D'ENTREE

SECTION SPORTIVE BASKET-BALL
Seconde Générale et Professionnelle

Date du concours d'entrée :

Mercredi 17 mai 2017

A retourner à Monsieur le Proviseur du Lycée

Avant le 12 mai 2017

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance

Adresse :
.....
.....

Téléphone : Nationalité

NOM et Prénom du père

Profession :

NOM et Prénom de la mère

Profession

Adresse des parents
.....

Mail : Tél portable :

Nombre de frères et sœurs : Frère(s) Sœur(s)

Renseignements complémentaires :
.....
.....

II – RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Collège ou lycée actuel :

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

Classe actuelle :

Première langue actuelle :

Deuxième langue actuelle :

Eventuellement options :

.....

Joindre les bulletins trimestriels de la classe de l'année scolaire en cours.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

CLASSE DEMANDEE POUR L'ANNÉE 2017-2018

Seconde Générale

Première Générale

Terminale Générale

Seconde Professionnelle

Première Professionnelle

BAC Professionnel

Précisez la classe et la spécialité

III – RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club actuel : Département :

Poste occupé : 1 2

Championnat disputé : } National
Ligue
District

Catégorie : - 16 ans - 15 ans - 14 ans

SELECTIONS OBTENUES

a) **DISTRICT** catégorie : Année..... Lieu.....

« « «

« « «

b) **LIGUE** catégorie : Année..... Lieu.....

« « «

« « «

c) **NATIONALE** catégorie : Année..... Lieu.....

« « «

« « «

COUPE ou CHAMPIONNATS remportés dans **les 2 dernières années**

1).....

2).....

3).....

CLASSE BASKET ou SECTION SPORTIVE des 3 dernières années

2016/2017 Etablissement

2015/2016 Établissement

2014/2015 Etablissement

Autres renseignements :

IV – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Poids : Taille :

Fractures et blessures antérieures

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

Affections antérieures

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

Précautions à prendre pour l'encadrement

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

Renseignements complémentaires

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

JOINDRE : un certificat du médecin attestant de la faculté de pratiquer le basket-ball de façon intensive (**daté de moins de 3 mois**) ou la **photocopie de la licence basket** de l'année en cours.

Le candidat
(Date et signature)

Le Père
(Date et signature)

La Mère
(Date et signature)