

<b>Collège Pierre CORNEILLE</b> 5, Rue Jules Ladoumègue 37000 TOURS Tél. 02 47 46 40 50 Courriel. ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr		<b>DOSSIER DE CANDIDATURE          EN SPORT ETUDES 2026-27</b>		PHOTO	
MERCI DE COCHER LE SPORT ETUDES POUR LEQUEL VOUS CANDIDATEZ					
<input type="checkbox"/> BASKET 6 <sup>ème</sup> - 5 <sup>ème</sup>		<input type="checkbox"/> JUDO		<input type="checkbox"/> TENNIS	
<input type="checkbox"/> BASKET 4 <sup>ème</sup> - 3 <sup>ème</sup>		<input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE			
NOM .....			Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Prénom .....					
Né(e) le .....					
à (commune) .....			Département .....		
<b>PARENTS</b>  <b>OU</b>  <b>TUTEURS</b>	REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) .....		Profession .....		Tél. fixe ou portable .....
	Adresse complète pour la réception de la convocation : .....				
Adresse mail : .....					
REPRESENTANT LEGAL (NOM Prénom) .....		Profession .....		Tél. fixe ou portable .....	
Adresse complète pour la réception de la convocation : .....					
Adresse mail : .....					
<b>ANNEE SCOLAIRE 2026/2027</b> (Documents à fournir voir page 4)					
<b>Classe demandée</b>	6e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS				
	5e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 1 : ANGLAIS				
	4e <input type="checkbox"/> } Langue vivante 2 : ALLEMAND <input type="checkbox"/>				
	3e <input type="checkbox"/> } ESPAGNOL <input type="checkbox"/>				
<b>Internat</b> pour l'année 2026 / 2027		Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
(ATTENTION : Internat réservé prioritairement aux pôles)					
<b>Signature des responsables légaux :</b>					
<b><u>DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION</u></b>					
<input type="checkbox"/> FAVORABLE			<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE		
<b>Motif du refus :</b>		<input type="checkbox"/> REFUS SCOLAIRE		<input type="checkbox"/> REFUS SPORTIF	
Sous réserve de confirmation, par le Conseil de Classe du 2 <sup>ème</sup> semestre ou 3 <sup>ème</sup> trimestre, de l'admission dans la classe demandée					

# PARTIE SPORTIVE

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS (à remplir par la famille)

NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE EN CLUB \_\_\_\_\_

NIVEAU DE COMPETITION \_\_\_\_\_

SPORTS COMPLEMENTAIRES PRATIQUES \_\_\_\_\_

STAGE(S) OU/ET SELECTION(S) EFFECTUE(ES) : Niveau DEPARTEMENTAL OU REGIONAL

\_\_\_\_\_

## Partie à faire remplir par le CLUB

CLUB SPORTIF FREQUENTE CETTE ANNEE (Nom et Adresse) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE SPORTIF \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

AVIS DE L'ENTRAINEUR SUR LA MOTIVATION DU CANDIDAT : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIVEAU DU CANDIDAT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

REFERENCES SPORTIVES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

Signature de l'entraîneur

# PARTIE SCOLAIRE

## SCOLARITE ANTERIEURE

2024 / 2025 Établissement / École

Nom et adresse .....

..... classe .....

## SCOLARITE DE L'ANNEE EN COURS 2025/2026

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

CLASSE :

### AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (OU DU PROFESSEUR DES ECOLES)

NOM DU PROFESSEUR : .....

RESULTATS SCOLAIRES : .....

.....

COMPORTEMENT : .....

.....

APTITUDE A LA VIE EN GROUPE : .....

.....

### PROFIL ATHLETIQUE (à remplir par le professeur d'EPS)

VITESSE – DETENTE – ENDURANCE : .....

PROFIL EN SPORT INDIVIDUEL : .....

PROFIL EN SPORT COLLECTIF : .....

NOM ET SIGNATURE DU PROFESSEUR D'EPS

### AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT ou DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE (ANNEE EN COURS)

DATE ET SIGNATURE

## PIECES A FOURNIR

	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTROLE
1	<b>DOSSIER D'ADMISSION</b> : le présent document <b>2 TIMBRES (AU TARIF DE 20 G)</b>	
2	Photocopies des <b>BULLETINS DU 1<sup>ER</sup> - 2<sup>EME</sup> TRIMESTRES</b> <b>OU 1<sup>ER</sup> SEMESTRE</b> de l'année scolaire en cours <b>Tous documents utiles concernant la scolarité :</b> (P.A.P, P.P.S, P.A.I, Documents médicaux...)	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSE, DUMENT COMPLETE, AU :

**COLLEGE PIERRE CORNEILLE**  
**5, RUE JULES LADOUMEGUE**  
**37000 TOURS**  
**TEL 02 47 46 40 50**

MAIL : [ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.0370991b@ac-orleans-tours.fr)

*Dates limite de retour*

**DOSSIER COMPLET A RETOURNER IMPERATIVEMENT LE :**

Basket 6 <sup>ème</sup> à la 3 <sup>ème</sup>	<b>VENDREDI 27 MARS 2026</b>
Judo	
Tennis	<b>LUNDI 11 MAI 2026</b>
Tennis de table Pôle	

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE RAPPORTER VOTRE DOSSIER COMPLET AUPRES DE L'ACCUEIL LORS DES PORTES OUVERTES LE VENDREDI 27 MARS 2026 DE 16H A 19H.

### TRES IMPORTANT

**TOUT DOSSIER MAL REMPLI, INCOMPLET OU RECEPTIONNE APRES LA DATE LIMITE NE POURRA PAS ETRE PRIS EN CONSIDERATION.**

L'AVIS DE LA COMMISSION EST SIGNIFIE A LA FAMILLE PAR COURRIER

AUCUNE REPONSE NE SERA FAITE PAR TELEPHONE