



LYCEE XAVIER MARMIER
53 rue de Doubs - 25300 PONTARLIER
03 81 46 94 80
ce.02500431@ac-besancon.fr

CA PONTARLIER FOOTBALL
l'avenue du stade - 25300 PONTARLIER
secretariat@capontarlierfoot.com



DOSSIER D'INSCRIPTION SECTION SPORTIVE SCOLAIRE FOOTBALL SAISON 2026/2027

TESTS D'ENTREE le mercredi 13 mai 2026

**LYCEE
GARÇONS**

PARTENAIRES:



ministère
éducation
nationale



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET SCOLAIRES

NOM : _____ Prénom : _____ Né le : ____/____/____ À _____ Nationalité : _____ Tél portable : _____ @ : _____ Responsable légal: Père - Mère - Tuteur NOM : _____ Prénom : _____ Adresse postale : _____ _____ _____ Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél autre : _____ Mail : _____ <i><u>Ecrire de manière la plus lisible possible.</u></i>	Régime demandé (I) (I) Cocher la case correspondante ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne Langues vivantes (I) : ☐ Anglais LVI : ☐ Anglais LV 2 : ☐ Espagnol ☐ Allemand ☐ Allemand ☐ Italien Classe demandée ☐ → 2^{nde} Générale ☐ → 2^{nde} Professionnelle ☐ → 1^{ère} Générale ☐ → 1^{ère} Technologique ☐ → 1^{ère} Professionnelle ☐ → Term Générale ☐ → Term Technologique ☐ → Term professionnelle ☐ 2^{nde} MRC ☐ 2^{nde} GATL ☐ 1^{ère} STMG ☐ 1^{ère} ST2S ☐ 1^{ère} MCV ☐ 1^{ère} MA ☐ 1^{ère} AGORA ☐ Term STMG ☐ Term ST2S ☐ Term MCV ☐ Term MA ☐ Term AGORA
--	--

CLASSES :	Nom des établissements fréquentés :	Années scolaires :
4 ^{ème}		20__ / 20__
3 ^{ème}		20__ / 20__
2 ^{nde}		20__ / 20__
1 ^{ère}		20__ / 20__



SECTION SPORTIVE SCOLAIRE



RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES (suite)

NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

APPRECIATIONS RESUMEES PAR : TB, B, M, P, F (Très bien, Bien, Moyen, Passable, Faible)				
Le professeur principal:	Capacités à s'investir	Capacités à s'organiser	Participation, dynamisme	Avis motivé sur les pronostics de réussite en enseignement général et en section sportive
Le professeur d'EPS	Capacités à s'investir dans les différentes APSA	Capacité à évaluer ses possibilités	Capacité à apprendre de nouvelles habiletés gestuelles	Avis motivé du professeur d'EPS

Avis du chef d'établissement d'origine :

Cachet - Visa de l'établissement



SECTION SPORTIVE SCOLAIRE



RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Caractéristiques techniques et connaissances du joueur

(I) Veuillez entourer la réponse

NOM :		PRENOM:	
Date de Naissance:		Lieu de naissance :	
Club actuel :		Catégorie actuelle :	
Niveau de compétition:	- National - Régional - District	Pied fort (I) :	Gaucher / Droitier
Actuellement en section sportive :	- OUI - NON	Si OUI, lieu de la section :	
Fréquence d'entraînement:	- Nombre ; - Jours ; - Horaires ; - Durée ;	Poste (I) ; - Gardien - Défenseur central - Latéral droit / latéral gauche	- Milieu défensif - Milieu relayeur - Ailier gauche / Ailier droit - Attaquant
Détections / Sélections (I) :	U15	U14	U13
	1er, 2ème ou 3ème tour - Stage inter-secteur - Stage régional - Equipe régionale (Elite / Avenir)	1er, 2ème ou 3ème tour - Stage inter-secteur - Stage régional - Equipe régionale	1er, 2ème ou 3ème tour - Stage inter-secteur - Stage régional - Concours Pôle Espoirs - Pôle Espoirs
Blessures antérieures :			
Saisons sportives	Club	Niveau de pratique	Section Sportive (oui / non)
2024 / 2025			
2023 / 2024			
2022 / 2023			

Avis de l'éducateur actuel :



SECTION SPORTIVE SCOLAIRE



AUTORISATION PARENTALE ET MEDICALE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :
autorise mon fils :

à participer aux tests de la section sportive lycée qui auront lieu au Stade Paul Robbe de Pontarlier, le mercredi 13 mai 2026.

Je dégage de toute responsabilité les organisateurs du rassemblement en cas de non-respect, par mon fils, du règlement intérieur du test.

Signature du représentant légal :

AUTORISATION MEDICALE

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la journée à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon fils, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le rappel datant de moins de 5 ans)

N° de sécurité sociale des parents :

Si allergies à certains médicaments, le préciser :
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Fait à, le

Le représentant légal

Signature :

DOCUMENTS D'INSCRIPTION

Les documents à fournir:

Vous voudrez bien nous retourner **UNIQUEMENT** les pièces suivantes dûment complétées :

- Le dossier de candidature.
- Une photocopie lisible des bulletins scolaires de l'année scolaire 2024*2025 (au minimum ceux des deux premiers trimestres).
- L'enveloppe libellée à votre adresse, affranchie avec deux timbres.
- Une lettre de motivation.
- La photocopie de la licence de football (voir avec votre club);

RAPPEL : la date limite de retour du dossier complet est fixée au jeudi 7 mai 2026.

À secretariat@capontarlierfoot.com et nathalie.gagnepain@orange.fr

Convocation par mail.

En cas d'admission à la section, vous vous voudrez bien nous fournir:

- Le dossier médical qui vous sera envoyé suite à l'admission.
- Un chèque libellé à l'ordre du CAP FOOTBALL, pour la cotisation annuelle « section ». Cette cotisation vise à couvrir les frais de fonctionnement de la section, et donne droit à chaque joueur à une tenue d'entraînement **OBLIGATOIRE** lors des séances terrains et/ou compétitions. Le montant du chèque vous sera communiqué lors de la réception du courrier d'admission.
- Un chèque de 10€ libellé à l'ordre « AS LXM », pour l'enregistrement de la licence UNSS, obligatoire pour participer aux compétitions.
- Le formulaire de renseignements UNSS qui vous sera envoyé suite à l'admission.
- Une participation financière peut être demandée lors des compétitions UNSS et ou FFF.