



DOSSIER DE CANDIDATURE

SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE

CONCOURS D'ENTRÉE LYCÉE **2023**



1^{ER} TOUR

MER. 8 FÉVRIER

DE 13H30 À 17H00

JEUNES FILLES NÉES EN **2008/2007**

MER. 15 FÉVRIER

DE 13H30 À 17H00

JEUNES FILLES NÉES EN **2006/2005**

SECOND TOUR : MERCREDI 26 AVRIL

À RETOURNER AVANT LE
VENDREDI 31 JANVIER 2023

RENSEIGNEMENTS
Pierre-Alain Picard
pa.picard@asso-dfco.fr



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

2

DATE DU 1^{ER} TOUR

☐ **Née en 2007 ou 2008**, je candidate pour le 1^{er} tour du **mercredi 8 février 2023**.

☐ **Née en 2005 ou 2006**, je candidate pour le 1^{er} tour du **mercredi 15 février 2023**.

COORDONNÉES DE LA CANDIDATE

Nom et Prénom :

Date de naissance : à

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Mobile :

Email :

Club fréquenté 2021/2022 :

Etablissement :

Classe Actuelle :

Régime actuel : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne

REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom et Prénom :

Profession :

Adresse domicile :

Téléphone :

Email :



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

3

LETTRÉ DE MOTIVATION

POURQUOI SOUHAITES-TU INTÉGRER LA SECTION ?

QUEL EST TON PROJET SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL ?



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

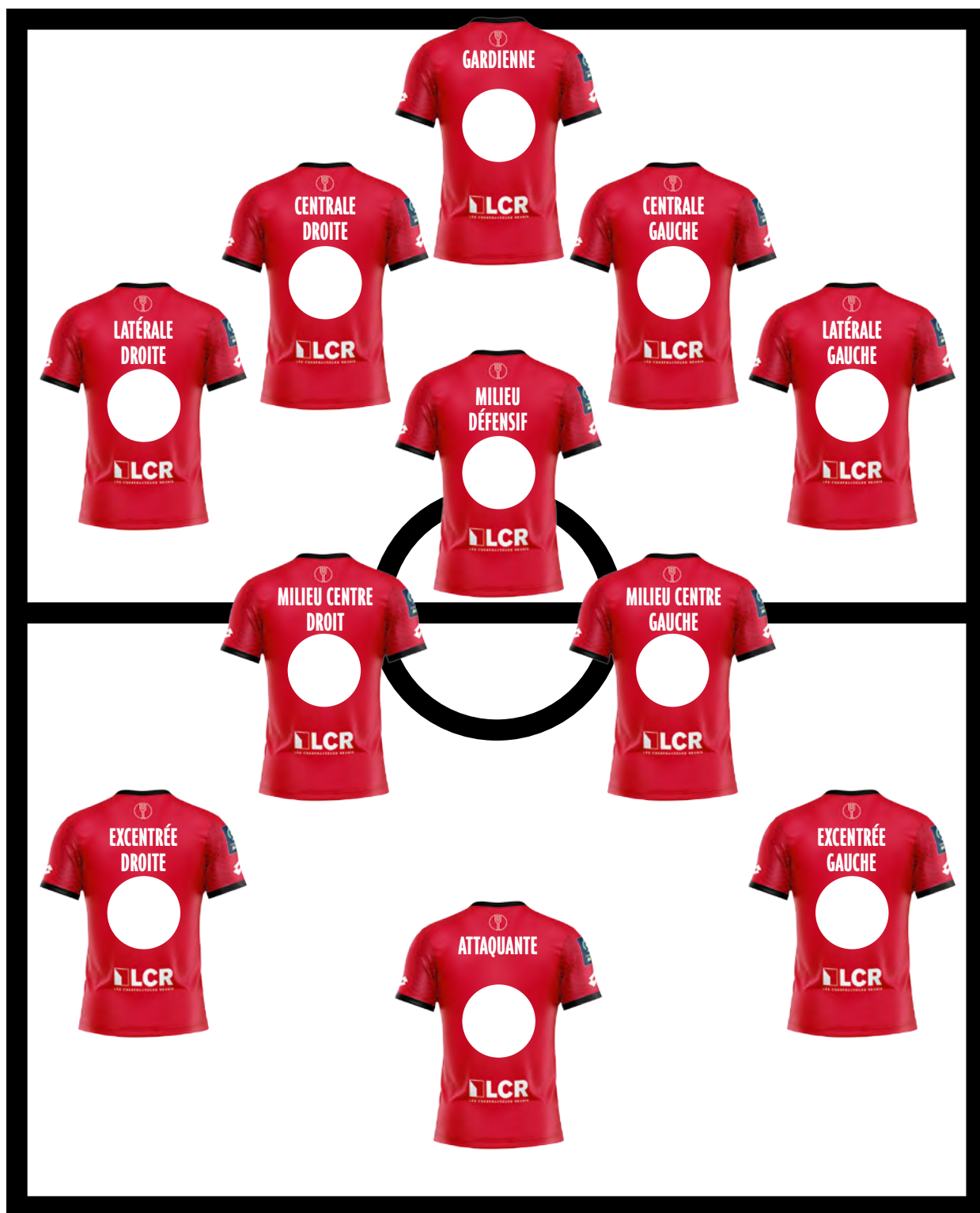
4

INFORMATIONS SPORTIVES

SAISONS	CLUB(S)		ÉQUIPE(S)
Saison 2021/22			
Saison 2020/21			
Saison 2019/20			
Saison 2018/19			
Saison 2017/18			
SÉLECTION(S)	Départementale(s) :	Régionale(s) :	Nationale(s) :
À QUEL ÂGE AS-TU DÉBUTÉ LE FOOTBALL ?			
QUEL EST TON PIED FORT ?	Gauche	Droit	
QUESTIONS Pour chaque question, entourez la note de 1 à 5 que vous vous attribuez..			
1 J'ai la capacité à bien faire circuler le ballon avec mes partenaires et à jouer vers l'avant pour éliminer des adversaires 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	2 J'ai la capacité à intercepter et être présente dans les duels 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	3 J'ai la capacité à créer des situations dangereuses en affrontant efficacement les adversaires 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	
4 J'ai la capacité à concrétiser les occasions de buts par des choix de tirs judicieux 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	5 J'ai la capacité à mettre mes coéquipières en position favorable pour qu'elles marquent 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	6 J'ai la capacité à m'organiser avec mes coéquipières quand mon équipe défend 5 Oui, beaucoup ! 4 3 2 1 Non, pas du tout !	

À QUEL(S) POSTE(S) ÉVOLUES-TU ?

CLASSE TES POSTES DE PRÉFÉRENCE DE 1 À 3





DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

6

PIÈCES À FOURNIR

- ✓ Copie de la licence FFF ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- ✓ Copie du bulletin du premier trimestre
- ✓ Le dossier complet avec l'autorisation parentale et la décharge médicale signée
- ✓ Les joueuses devront se munir d'un équipement complet de footballeuse

**À RETOURNER AVANT LE
VENDREDI 31 JANVIER 2023**

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

PIERRE-ALAIN PICARD

pa.picard@asso-dfco.fr



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

7

ORGANISATION JOURNÉE

13H30	ACCUEIL / BRIEFING / VESTIAIRES
13H45	
14H00	
14H15	TERRAIN
14H30	
14H45	
15H00	
15H15	
15H30	
15H45	
16H00	
16H15	
16H30	
16H45	
17H00	
17H15	GOÛTER / DÉBRIEFING / VESTIAIRES
17H30	
17H45	

Les sélectionnées seront retenues pour le deuxième tour ayant lieu durant les vacances d'avril, **sur convocation**.



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE LYCÉE

8

AUTORISATION, FAMILLE DÉCHARGE MÉDICALE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (père, mère, tuteur légal) (1) de l'enfant
....., autorise mon fils à honorer l'invitation du Dijon Football
Côte-d'Or durant la période suivante : Autorise
également, le DFCO à utiliser, pour la promotion des différentes opérations, les photographies et les enregistrements pris
à titre individuel et collectif.

Fait à, le
Signature

DÉCHARGE MÉDICALE

Je soussigné (père, mère, tuteur légal) (1) de l'enfant
..... autorise les responsables du Dijon Football Côte-d'Or à prendre ou à
faire prendre toutes les mesures que nécessiteraient l'état de santé de mon enfant. Je décharge les personnes
intervenantes de toute responsabilité en cas d'intervention chirurgicale justifiée.

Fait à, le
Signature

(1) Rayer les mentions inutiles.