



Madame, Monsieur

Objet : dossier de candidature aux filières scolaires de l'ASPTT Dijon Football

Madame, Monsieur,

En réponse à votre demande, je vous transmets le dossier de candidature à l'entrée dans la Section Sportive Scolaire Lycée d'Hippolyte Fontaine et de l'ASPTT Dijon Football.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir nous fournir les éléments suivant par scan à l'adresse mail suivante : dijon.asptt@lafc-foot.fr:

- la fiche de renseignements (à nous transmettre le plus tôt possible pour participer aux détections)
- l'autorisation parentale au Concours,
- joindre la photocopie des bulletins scolaires du 1^{er} et 2nd trimestre de l'année en cours (Au plus tard, Mercredi 03 Mai)
- Un chèque de 20 euros à l'ordre de l'ASPTT Dijon vous sera demandé lors de la journée de détection.

Le dossier complet sera à retourner à dijon.asptt@lafc-foot.fr .

À la suite des tests sportifs, vous sera transmis le dossier de l'établissement scolaire qui sera à nous renvoyer pour que l'ensemble du dossier scolaire soit étudié par une commission présidée par le Chef d'Établissement du Lycée Hippolyte Fontaine. Tout dossier incomplet, ne sera pas présenté à la commission.

Nous restons à votre disposition pour vous présenter plus en détails le fonctionnement de la Section Sportive Scolaire Lycée d'Hippolyte Fontaine et de l'ASPTT Dijon Football.

Nous restons à votre disposition pour vous présenter plus en détails le fonctionnement de notre Section Sportive Scolaire Football. N'hésitez pas à reprendre contact avec Guillaume CARLOT au 07.86.42.06.14 pour de plus amples informations

Je vous remercie vivement et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de toute ma considération.

Guillaume CARLOT
Directeur Sportif



Nom _____	Prénom _____	Photo
Date, lieu de naissance _____	Code postal _____	
Adresse _____	Ville _____	

Représentants légaux de l'élève

Père/Tuteur

Mère/Tuteur

Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Profession _____	Profession _____
Adresse _____	Adresse _____
Ville _____	Ville _____
☎ Portable _____	☎ Portable _____
🏠 Domicile _____	🏠 Domicile _____
✉ Email _____	✉ Email _____

Renseignements sportifs

Renseignements scolaires

Club _____

Entraîneur _____

Droitier/Gaucher _____

Niveau de jeu _____

Sélections _____

Taille _____

Poids _____

Etablissement actuel _____

Adresse _____

Ville _____

Vœux d'orientation demandés (plusieurs choix possibles)

Lycée Hippolyte Fontaine

Seconde

Première

Terminale

Filières et/ou Options

Qualité demandée

Externe _____

Demi-pensionnaire _____

Interne _____

Interne + Week-end _____

Postes (entourer et classer trois postes de 1 à 3)

1 GOAL

2 4 5 3

6

7 8 10 11

9



Je soussigné ou M. ou Mme : _____
Demeurant (adresse) : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____
Autorise mon fils (nom, prénom) : _____
Né le : _____ à participer à toutes les épreuves dans le cadre du concours
d'entrée 2024 des Sections Sportives Scolaires et Classes à Horaires Aménagés de l'ASPTT Dijon Football
durant les journées ou rassemblements prévus à cet effet.

Je certifie que mon fils ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale (1).

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j'autorise Mr. Le responsable du rassemblement à faire transporter mon fils _____ à l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par le médecin.

N° de sécurité sociale des parents : _____

N° et nom de la mutuelle : _____

N° de téléphone en cas d'urgence : _____

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation aux journées de détectations pour l'entrée aux filières scolaires « Football » de l'ASPTT Dijon Football.

Important : veuillez préciser, ci-après, les informations suivantes concernant votre fils.

Contre-indications alimentaires :

Médicaments à ne pas administrer :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à _____, le _____

(1) En cas de contre-indications, merci de fournir un certificat médical à l'arrivée du séjour.