



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE TENNIS DE TABLE

6^{ème} - 5^{ème} - 4^{ème} - 3^{ème}

COLLÈGE ROMAIN ROLLAND – DÉOLS

Photo

NOM :

Sexe : ☐ M ☐ F

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :
..... / /

Lieu de naissance (commune) :
.....

Département de naissance :
..... ()

Monsieur (NOM Prénom) :
.....

Profession :
.....

n° tél. (travail)
.....

PARENTS

Adresse complète :

n° tél. (domicile) :
.....

..... n° tél (portable) :

ou

TUTEURS LEGAUX

Madame (NOM Prénom) :
.....

Profession :
.....

n° tél. (travail) :
.....

Adresse complète :

n° tél. (domicile) :
.....

..... n° tél (portable) :

ANNÉE SCOLAIRE 2026 / 2027

Classe demandée* :

☐ 6^{ème}

☐ 5^{ème}

☐ 4^{ème}

Langue vivante 1 :

ANGLAIS (obligatoirement)

☐ 3^{ème}

Langue vivante 2* :

☐ ESPAGNOL

☐ ALLEMAND

* cocher la classe correspondante

ANNÉE SCOLAIRE EN COURS

(Documents à fournir : voir page suivante)

Établissement scolaire fréquenté :

Classe :

Adresse mail des parents :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

FAVORABLE

☐

DÉFAVORABLE

☐

DÉCISION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

ACCEPTATION

☐

REFUS

☐

PIÈCES A FOURNIR

N° D'ORDRE	DÉSIGNATION DES PIÈCES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER DE CANDIDATURE (présent document) avec si l'élève est non licencié en club cette année : un certificat médical d'aptitude à la pratique du tennis de table en compétition.	
2	LA FICHE INDIVIDUELLE CONCOURS SECTION SPORTIVE TENNIS DE TABLE CI-JOINTE COMPLÉTÉE ET SIGNÉE	
3	UNE LETTRE DE MOTIVATION	
4	PHOTOCOPIES DES BULLETINS TRIMESTRIELS <i>(année scolaire en cours, 1^{er} et 2^{ème} trimestres)</i>	

Ce dossier dûment complété devra être retourné

par mail : ce.0360658v@ac-orleans-tours.fr

ou par voie postale

COLLEGE ROMAIN ROLLAND

16 avenue Paul Langevin
36130 DEOLS

DATE LIMITE DE RETOUR

30 MARS 2026

TRES IMPORTANT !

- ✓ Les tests sportifs se dérouleront le **MERCREDI 1^{er} AVRIL** de 14 heures à 15h30 à la salle de tennis de table de Déols (Gymnase Marcel Lemoine – avenue Paul Langevin à Déols).
- ✓ **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION.**
- ✓ *L'admission dans la section ne sera prononcée que sur présentation des documents :*
 - * *passage autorisé dans la classe supérieure par l'établissement d'origine (bulletin 3^{ème} trimestre),*
 - * *certificat médical d'aptitude à la pratique de ce sport.*

EN CAS D'ADMISSION EN SECTION SPORTIVE, IL VOUS EST RAPPELÉ QUE CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS L'INSCRIPTION AU COLLEGE

CONCOURS SECTION SPORTIVE TENNIS DE TABLE

6^{ème} - 5^{ème} - 4^{ème} - 3^{ème}

FICHE INDIVIDUELLE

NOM :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté :

Catégorie / niveau d'évolution :

Nom de l'éducateur :

Téléphone :

Avis de l'éducateur sur le joueur :

Signature

CADRES RESERVES AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX AUTORISATIONS

(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise⁽¹⁾ le responsable du concours à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon enfant est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale :

Tél. (appel urgent) :

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

. Numéro de licence F.F.T.T. de l'enfant* :

.....

** inscrire "sans" si l'enfant n'est pas licencié*

. Certifie l'exactitude des renseignements

. Autorise mon enfant à participer aux tests sportifs d'entrée en section sportive tennis de table du collège Romain Rolland :

Date : / /

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature des parents ou tuteurs légaux :