LYCEE DE VAL DE SEINE

11 Avenue Georges Braque, 76120 Le Grand-Quevilly

**Téléphone :** 02 35 18 29 69

DOSSIER DE CANDIDATURE ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

***A RETOURNER IMPERATIVEMENT POUR LE 05 AVRIL 2023***

***SECTION SPORTIVE SCOLAIRE EXCELLENCE FOOTBALL FEMININ***





 Le 23/02/2023

A toutes les collégiennes et lycéennes

Objet : Concours d’entrée en section sportive excellence football féminin

Madame, Monsieur,

Le lycée de Val de Seine en partenariat avec le club de Quevilly Rouen Métropole et la ville de Grand-Quevilly reconduisent la Section Sportive Excellence Football Féminin pour la saison 2023/2024.

Ainsi, le processus de recrutement sera celui-ci :

* Dossier complété, envoyé au plus tard le 05 Avril 2023 à l’adresse suivante : maeli.delafosseparis@gmail.com
* Etude des dossiers avec l’équipe pédagogique entre le 05 Avril et le 11 Avril 2023.

### Test d’entrée le Mercredi 12 Avril 2023.

* Contact avec les candidates retenues, à partir du 02 mai 2023.
* Visite de la structure par les familles.

Vous trouverez ci-joint le dossier d’inscription à retourner impérativement pour le 05 Avril 2023.

Restant à votre disposition pour tous renseignements, recevez nos sincères salutations sportives.

 Le Proviseur L’enseignant référent

 Du lycée Val de Seine Du lycée Val de Seine



##

## CANDIDATURE D’ADMISSION

**1° Dossier de candidature**

Votre dossier de candidature doit nous parvenir complet au plus tard pour le 05 Avril 2023. Il sera examiné par une commission de l’établissement qui retiendra les candidates sur les critères scolaires et sportifs.

Un avis sur les tests sportifs sera communiqué aux familles à partir du 02/05/23. Vous voudrez bien nous retourner les pièces suivantes dûment complétées :

* 1 photo d’identité récente,
* La fiche de candidature,
* La photocopie des 2 derniers bulletins trimestriels de 2022/2023 Le dossier est à retourner à :

***Maéli PARIS - Enseignante Référente - Lycée Val de Seine***

**PAR MAIL :**  maeli.delafosseparis@gmail.com

# 2°) Procédure d’affectation

Elèves de 3ème : Vous devez effectuer votre demande de « lycée Val de Seine » dans votre collège à l’aide de la fiche d’orientation.

Elèves lycéennes : Les demandes doivent être effectuées par vos lycées d’origine.

Les résultats de l’affectation définitive seront communiqués aux familles fin juin.

## En cas de doute n’hésitez pas à nous demander conseil…

* Lycées Val de Seine – Mme PARIS – maeli.delafosseparis@gmail.com
* Club de football de Quevilly Rouen Métropole- M SAVEAN : quentin.savean@qrm-asso.fr



**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICPATION AUX TESTS SPORTIFS**

## Je soussigné M. / Mme …………………………………………… Père, Mère, Tuteur, autorise ma fille ………………………………………………………… .. (Nom et Prénom) à participer au concours d’entrée de la section sportive du Lycée Val de Seine qui se déroulera :

**Le Mercredi 12 Avril 2023 sur le STADE LEO LAGRANGE,**

# 11 Avenue Georges Braque, 76120 Le Grand-Quevilly

## J’autorise le médecin à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s’avèrerait indispensable ou à donner les soins nécessaires, en cas d’urgence.

Je certifie que ma fille a fait l’objet d’une vaccination antitétanique *(Le dernier*

*Rappel datant de moins de cinq ans)*

A ……………………… LE …………………………… 2023

## SIGNATURE DES PARENTS

**NB :**

# Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du football à l’entrainement et en compétition est obligatoire pour la participation au concours d’entrée.

**La photocopie de la licence FFF dispense du certificat médical.**



**FICHE DE CANDIDATURE DE L’ELEVE**

NOM ……………………………………………………………………………………… PRENOM …………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE ………………………………...……………………. LIEU ……………………………………………………………………

POIDS ……………………………………………………………………… TAILLE …………………………………………………………………………………

NOM ET LIEU DE L’ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

CLASSE SUIVIE ACTUELLEMENT : …………………………………………………………………………………………………………………

CLASSE ET FILIERE ENVISAGEES AU LYCEE DE VAL DE SEINE : ……………………………………………………

INTERNAT SOUHAITE : OUI NON

**RESPONSABLE LEGAL**

NOM ………………………………………………………………………………… PRENOM ………………………………………………………………………

ADRESSE …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TEL ……………………………………………………………………………… EMAIL ………………………………………………………………………………

LIEN AVEC L’ELEVE : PERE MERE TUTEUR AUTRES

**SITUATION SPORTIVE**

CLUB ACTUEL : ……………………………………………. CATEGORIE : …………………………………………….

NOMBRE D’ANNEES DE PRATIQUE : ………………………………………

POSTE ACTUEL OCCUPE : ……………………………………………………… POSTE DE PREDILECTION : ……………………

NIVEAU D’EVOLUTION EN CHAMPIONNAT : NATIONAL REGIONAL DISTRICT

SELECTIONS, CATEGORIES & ANNEES : … ………………………………………………………………………………………………

A …………………………………………. LE …………………………………

SIGNATURE DE L’ELEVE SIGNATURE DU RESPONSABLE