



**SECTION SPORTIVE FOOTBALL
DE SECOND CYCLE**

LYCÉE POLYVALENT ÉMILE LITTRÉ

BD Pasteur – BP 339
50303 AVRANCHES Cedex

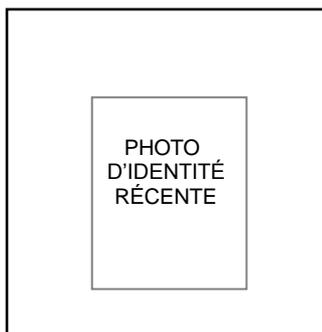
☎ 02.33.58.04.11

<http://littre.etab.ac-caen.fr>

DOSSIER DE CANDIDATURE

ARBITRAGE

A RETOURNER COMPLET POUR LE 27 AVRIL



NOM :

PRÉNOM :

NOM ET COMMUNE DE L'ÉTABLISSEMENT
D'ORIGINE :

.....
.....
.....

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

téléphone :

Mail :

Responsables : si parents séparés indiquer les 2 adresses, téléphones et mails

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone

Mail :

Mail :

SCOLARITÉ SUIVIE

ANNÉE SCOLAIRE

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

CLASSE

2019/2020

2018/2019

2017/2018

2016/2017

LANGUES VIVANTES : 1/

2/

SCOLARITÉ ENVISAGÉE

ANNÉE SCOLAIRE

FORMATION *

2020/2021

LVA :

LVB :

2021/2022

* Exemple : 2^{nde}, 1^{ère} STMG, 1^{ère} générale

ARBITRAGE

Êtes-vous déjà arbitre de football ?

SI OUI	Club d'appartenance :	
	Ligue :	
	District :	
	Classification :	
SI NON	Le candidat s'engage à se licencier dans un club de son choix et à en communiquer le nom auprès du lycée	

Avis du Chef d'Établissement :

(Où le candidat est actuellement scolarisé)

Date et signature,

Fait à, le2020

Signature de l'élève,

Signature des parents,

**CERTIFICAT MÉDICAL PRÉALABLE
À LA PRATIQUE DE L'ARBITRAGE
ÉTABLI PAR UN SPÉCIALISTE DE LA MÉDECINE SPORTIVE**

Je soussigné, Docteur certifie
avoir examiné :

M. Né(e) le

Taille Poids

Demeurant

.....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indications médicales à la pratique
intensive de l'arbitrage de football de haut niveau, à savoir :

- ↪ 8 h d'entraînement par semaine,
- ↪ arbitrage de matchs de football le week-end avec le club,
- ↪ 2 h d' EPS obligatoires dans le programme scolaire.

Observations éventuelles :

(Problèmes physiques ayant entraîné des dispenses répétitives ou prolongées d'activité : entorse, déchirure, élongation, tendinite, fatigue, récupération difficile, ...)

Fait à

le.....

Signature et cachet,

Pièces à joindre obligatoirement

- *Certificat médical*
- *Deux timbres au tarif en vigueur*
- *Photocopie des bulletins du 1^{er} et du 2^{ème} trimestre de l'année en cours*
- *Le bulletin du 3^{ème} trimestre, avec l'avis du conseil de classe, sera adressé au lycée par la famille dès qu'il sera en sa possession.*

Dossier à nous faire parvenir pour le lundi 27 avril 2020 au plus tard

à

LYCÉE Émile LITTRÉ

Secrétariat – Madame GOHIER Yolande

**BD Pasteur
B.P. 339
50303 AVRANCHES Cedex**