



**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 19 AVRIL

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE

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**

2020/2021

2019/2020

2018/2019

2017/2018

LANGUES VIVANTES : 1/

2/

SCOLARITÉ ENVISAGÉE**ANNÉE SCOLAIRE****FORMATION ***

2021/2022

LVA :

LVB :

2022/2023

* 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, le2021

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 19 avril 2021 au plus tard

à

LYCÉE Émile LITTRÉ

Secrétariat section sportive

Madame GOHIER Yolande

BD Pasteur

B.P. 339

50303 AVRANCHES Cedex