



**ACADEMIE FEDERALE  
FOOTBALL  
NOUVELLE CALEDONIE**



**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Année Scolaire 2022

GARCONS Nés en 2006/07

Nom : ..... Date de naissance : ...../...../200

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Province : .....

**TESTS D'ENTREE 2021**

Mercredi 8 et Jeudi 9 Septembre 2021

CTE FCF Païta / 8h00-16h00 (prévoir casse-croûte)

NOUMEA

**DATE LIMITE RETOUR DES DOSSIERS LE :**

**LUNDI 6 SEPTEMBRE 2021**

**A Mr Le Directeur Technique Fédéral**

**Mr WACALIE Dominique**

**FCF**

**P.O Box 560-98845**

**Email : dominique.wacalie@fcb-org.nc**

Date de réception du dossier d'inscription à l'Académie Fédérale : ...../...../ 2021

NOM – PRENOM DU CANDIDAT : .....

N° DE LICENCE : ..... CLUB.....



## Documents à fournir



### Concours d'entrée Académie Fédérale Football 2021

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (présent document) avec photocopie de la licence recto/verso et pièce d'identité	
2	JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES 2 DERNIERS BULLETINS TRIMESTRIELS (scolarité en cours)	
3	LES FICHES N° 1, N° 2, N°3, N°4 COMPLETEES	

Ce dossier doit être retourné dûment complété à :

A Mr Le Directeur Technique Fédéral  
Mr WACALIE Dominique  
FCF  
P.O Box 560-98845  
NOUMEA Cedex  
Email : dominique.wacalie@fcf-org.nc

### ATTENTION !

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION**



## Renseignements administratifs – FICHE 1



NOM : .....

Prénom : .....

Adresse Mail : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

**Monsieur (NOM Prénom) :** ..... **Profession :** ..... **N° Tél Travail :** .....

**Adresse :** .....

.....

**PARENTS** N° Tél Domicile : ...../...../..... N° Mobilis : ...../...../.....

**OU**

**REPRESENTANTS**  
**LEGAUX** **Madame (NOM Prénom) :** ..... **Profession :** ..... **N° Tél Travail :** .....

.....

**Adresse :** .....

.....

N° Tél Domicile : ...../...../..... N° Mobilis : ...../...../.....

### ANNEE SCOLAIRE 2021

Collège : .....

Province : .....

Classe : .....

Prof Principal : .....

Prof EPS : .....

### ANNEE SCOLAIRE 2022

Lycée Do Kamo

Orientation souhaitée

Seconde Générale

Seconde Professionnelle :  AGORA

OTM

MEMN

Seconde Passerelle (seconde en 2 ans)

Première Générale

Première Technologique

Signature des parents ou tuteurs légaux :



## Renseignements scolaires -FICHE 2



### SCOLARITE

#### Avis du chef d'établissement (année en cours)

##### Principal(e) :

Nom :

.....

Prénom :

.....

Tél Collège :

.....

Email :

.....

##### Niveau scolaire :

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

##### Assiduité en cours :

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

##### Comportement :

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

##### Relation avec les parents :

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

Cachet du collège

Signature du Principal(e)



## Renseignements médicaux – FICHE 3



Nom : .....Prénom : .....Date de naissance : ...../...../.....

Remarque(s) éventuelle(s) : Allergie ou traitement en cours

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

Signature des parents ou tuteurs légaux :

**Cette fiche doit être impérativement fournie avec le dossier d'inscription**

### CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

#### AUTORISATIONS

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

Je soussigné(e) Monsieur/Madame.....autorise mon fils à participer aux tests d'entrée à l'Académie Fédérale Football FCF, au CTE-FCF de Paita, de 8h à 16h (prévoir un casse-croûte),

**le mercredi 8 et le jeudi 9 septembre 2021 (seulement pour les joueurs retenus le mercredi 8).**

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise le responsable des tests d'entrée à l'académie fédérale football FCF à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

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

N° CAFAT : .....N° de licence FCF du joueur : .....

Tél (appel urgent) : ...../...../.....

Date : ...../...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

***Un refus implique  
que les parents sont  
en mesure de  
prendre en charge  
immédiatement leur  
enfant.***



## Renseignements Sportifs FICHE 4



Nom : .....

Date de naissance :...../...../.....

Prénom : .....

Taille : .....

Poids : .....

Pointure : .....

Niveau d'évolution : .....

Club : .....

POSTE(S) TERRAIN (2 postesmax)

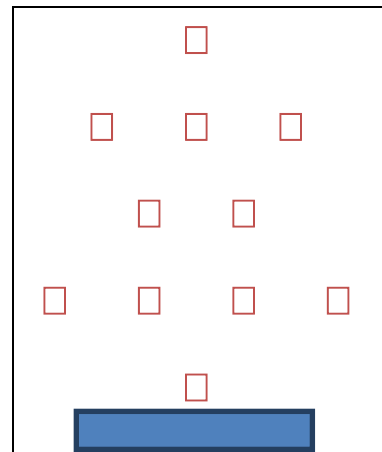
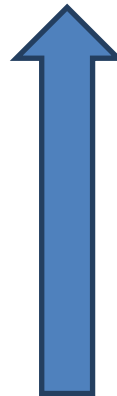
Nbr d'entraînements/semaine

GAUCHER  DROITIER  LES DEUX

Section Sportive Scolaire ou Pôle

Collège : .....

6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>



**Partie à remplir par l'éducateur(trice) du club**

Identité de l'éducateur/trice :

Nom : .....Prénom : .....

Téléphone : .....Mail :

<u>Relation joueur/ballon</u>	<u>Points Forts</u>	<u>Qualités à développer</u>
Passes courtes, longues, conduites, dribbles, tirs, jeu de tête....		
<u>Aspects tactiques</u> Placement, déplacement, aide au porteur, jeu vers l'avant....		

Signature de l'éducateur(trice) :

Date :...../...../.....