



**SECTION SPORTIVE SCOLAIRE BASKET-BALL**  
**Année scolaire 2024-2025**

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Représentant légal 1 : M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

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

Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

**SITUATION SCOLAIRE EN 2023/2024**

Etablissement fréquenté : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....

Date :

Signature des parents

Signature de l'élève

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nom, Prénom : .....  
 Droitier     Gaucher

Es-tu licencié(e) à un club de basket ?     Oui     Non

Si oui, lequel ?.....

Niveau de pratique ?    Loisirs     Scolaire     Régional     Autres  .....

Depuis combien d'années pratiques-tu le basket ? .....

Combien d'heures d'entraînements as-tu par semaine ? .....

Suis-tu une formation d'arbitrage ?     Oui     Non

Pratiques-tu un autre sport en club ?  Oui     Non

Si oui, lequel ? .....

Depuis combien d'années ? .....

Si tu n'es pas licencié(e) dans un club, envisages-tu de le faire ?  Oui     Non  
 (Sachant que l'adhésion à l'Association Sportive du collège est obligatoire ! Coût à prévoir)

Partie réservée au Club et à l'entraîneur et/ou au professeur (de CM2, d'EPS et/ou Professeur Principal au collège)

### **Avis de l'enseignant (professeur des écoles ou professeur principal) sur ses fondamentaux scolaires:**

*Décrivez les qualités de l'élève, sa capacité à lier étude et pratique physique intense : niveau scolaire, travail, comportement général, vie en groupe, respect d'autrui, adaptabilité :*

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

COMPORTEMENT	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Capacité d'attention en classe				
Implication en classe				
Autonomie				
Discipline				
TRAVAIL SCOLAIRE	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Intérêt pour le travail scolaire				
Goût de l'effort				
Sérieux et régularité du travail maison				
Appétence pour la lecture				
NIVEAU SCOLAIRE	Dépassés	Atteints	Partiellement atteints	Non atteints
Objectifs d'apprentissage				

Nom, date et signature : .....

