



**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 :*

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

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

Nom, date et signature : .....

