

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## SECTION SPORTIVE FOOTBALL

### LYCEE JACQUES DUHAMEL



## CONCILIER ETUDE ET PRATIQUE SPORTIVE

### **SPORTIF**

**2 ENTRAINEMENTS PAR SEMAINE**

**CLUB SUPPORT NIVEAU  
NATIONAL 3**

**EDUCATEURS DIPLOMES**

**INFRASTRUCTURE DE QUALITE**

**STRUCTURE MEDICAL**

**NIVEAU DE PRATIQUE REGIONAL**

### **SCOLAIRE**

**OBJECTIF 100% DE REUSSITE  
AU BAC**

**LARGE CHOIX D'ORIENTATIONS**

**EMPLOI DU TEMPS ADAPTE**

**ACCOMPAGNEMENT  
INDIVIDUALISE**

**INTERNAT**

**RESTAURATION**

# FICHE IDENTITE

## LE JOUEUR

Nom:  Prénom:

Adresse:

Ville:  Code postal:

Date et lieu de naissance:

Tel portable:  Mail:

Photo d'identité  
à coller

## RESPONSABLE LEGAL 1

Nom:  Prénom:

Tel portable:  Mail:

## RESPONSABLE LEGAL 2

Nom:  Prénom:

Tel portable:  Mail:

## SCOLAIRE

Etablissement fréquenté en 2024-25:

Adresse de l'établissement:

Téléphone:  Classe suivie :

LV1:  LV2 :

Autre(s) option(s):

# ORIENTATION SCOLAIRE

## LYCÉE JACQUES DUHAMEL

Classe demandée en 2025-26: \_\_\_\_\_

LV1: \_\_\_\_\_

LV2: \_\_\_\_\_

Option(s) souhaitée(s): \_\_\_\_\_

Régime: Externe

Demi-pensionnaire

Interne

Votre candidature est-elle conditionnée par une admission en internat ?

Oui

Non

## PROFIL SPORTIF

### SAISON 2024-2025

Club fréquenté: \_\_\_\_\_

N° Licence: \_\_\_\_\_

Catégorie: \_\_\_\_\_

Niveau de compétition: \_\_\_\_\_

Poste 1: \_\_\_\_\_

Poste 2 : \_\_\_\_\_

Taille: \_\_\_\_\_

Poids: \_\_\_\_\_

Pied fort: \_\_\_\_\_

Nom et prénom de votre éducateur : \_\_\_\_\_

Téléphone de votre éducateur: \_\_\_\_\_

Avis de l'éducateur (facultatif):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etes- vous dans une classe à vocation sportive ? \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous également intégrer le club de Jura Dolois (non obligatoire) ? \_\_\_\_\_



# AVIS PEDAGOGIQUE

## APTITUDES SCOLAIRES

PAR LE PROFESSEUR PRINCIPAL

[Redacted area for school information]

Nom et Prénom: [Redacted]

Signature: [Redacted]

Date: [Redacted]

## VIE SCOLAIRE

PAR LE CONSEILLER PRINCIPAL D'EDUCATION (CPE)

[Redacted area for school information]

Nom et Prénom: [Redacted]

Signature: [Redacted]

Date: [Redacted]

## AVIS CONSEIL DE CLASSE

2ND TRIMESTRE SUR L'ORIENTATION DEMANDEE

[Redacted area for school information]

A: [Redacted]

Date : [Redacted]

Signature du Chef d'établissement :

[Redacted area for signature]

# DOCUMENTS A FOURNIR

- Une photo d'identité récente (à coller sur la deuxième page du dossier)
- Copie des bulletins scolaires de l'année 2023-2024
- Copie des bulletins scolaires de l'année 2024-2025
- Avis pédagogique à vérifier et à compléter

**DATE LIMITE DE RETOUR: VEN 18 AVRIL 2024**

L'intégralité du dossier est à envoyer à : JURA

**DOLOIS FOOTBALL**

**Hervé SACLIER**

**Avenue Cardinal Mercier - 39500 Tavaux**

**Mail: [jura-dolois.as@lbfc-foot.fr](mailto:jura-dolois.as@lbfc-foot.fr)**

ATTENTION: L'envoi des documents du dossier se fait de préférence par e-mail (non obligatoire). Les dossiers peuvent également être déposés par voie papier au Lycée.

## CONTACTS POSSIBLES

**LYCEE  
DUHAMEL**

**SECRETARIAT DU  
PROVISEUR**

**03.84.79.78.03**

**[ce.0390013c@ac-besancon.fr](mailto:ce.0390013c@ac-besancon.fr)**

**REFERENT  
LYCEE**

**PROFESSEUR EPS  
JEROME FUINEL**

**06.87.52.53.54**

**[jerome.fuinel@ac-besancon.fr](mailto:jerome.fuinel@ac-besancon.fr)**