



DOSSIER DE CANDIDATURE

# SECTION SPORTIVE LYCÉE CONCOURS D'ENTRÉE 2021

1<sup>ER</sup> TOUR

LUNDI  
**12 AVRIL**

DE 13H30 À 17H00

*JEUNES FILLES NÉES EN 2006/2005*

LUNDI  
**19 AVRIL**

DE 13H30 À 17H00

*JEUNES FILLES NÉES EN 2004/2003*

À RETOURNER AVANT LE  
**VENDREDI 2 AVRIL 2021**

RENSEIGNEMENTS

**Manon Vif**

manonvif@orange.fr  
Tél.: 06 34 53 08 52

**Ludovic Rossi**

l.rossi@asso-dfco.fr  
Tél.: 06 89 01 51 61



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

2

## DATE DU 1<sup>ER</sup> TOUR

- Née en 2005 ou 2006, je candidate pour le 1er tour du **lundi 12 avril 2021**.  Née en 2003 ou 2004, je candidate pour le 1er tour du **lundi 19 avril 2021**.

## COORDONNÉES DE LA CANDIDATE

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... à .....

Adresse : .....

.....

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

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Email : .....

Club fréquenté 2020/2021 : .....

Etablissement : .....

Classe Actuelle : .....

Régime actuel :  Demi-pensionnaire  Externe  Interne

## REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)

Père  Mère  Tuteur

Nom et Prénom : .....

Profession : .....

Adresse domicile : .....

Téléphone : .....

Email : .....



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

3

## LETTRE DE MOTIVATION

**POURQUOI SOUHAITES-TU INTÉGRER LA SECTION ?**

**QUEL EST TON PROJET SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL ?**



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

4

## INFORMATIONS SPORTIVES

SAISONS	CLUB(S)	ÉQUIPE(S)
Saison 2019/20		
Saison 2018/19		
Saison 2017/18		
<b>SÉLECTION(S)</b>	Départementale(s) :	Régionale(s) :
<b>À QUEL ÂGE AS-TU DÉBUTÉ LE FOOTBALL ?</b>		
<b>QUEL EST TON PIED FORT ?</b>	Gauche	Droit
<b>QUESTIONS</b> Pour chaque question, entourez la note de 1 à 5 que vous vous attribuez..		
<p><b>1</b> J'ai la capacité à bien faire circuler le ballon avec mes partenaires et à jouer vers l'avant pour éliminer des adversaires</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>	<p><b>2</b> J'ai la capacité à intercepter et être présente dans les duels</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>	<p><b>3</b> J'ai la capacité à créer des situations dangereuses en affrontant efficacement les adversaires</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>
<p><b>4</b> J'ai la capacité à concrétiser les occasions de buts par des choix de tirs judicieux</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>	<p><b>5</b> J'ai la capacité à mettre mes coéquipières en position favorable pour qu'elles marquent</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>	<p><b>6</b> J'ai la capacité à m'organiser avec mes coéquipières quand mon équipe défend</p> <p><b>5</b> Oui, beaucoup !</p> <p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b> Non, pas du tout !</p>



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCEE

5

**À QUEL(S) POSTE(S) ÉVOLUES-TU ?  
INDIQUE AVEC LE NUMÉRO 1 TON POSTE DE RÉFÉRENCE.**





# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

6

## PIÈCES À FOURNIR

- ✓ Copie de la licence FFF ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- ✓ Copie du bulletin du premier trimestre
- ✓ Le dossier complet avec l'autorisation parentale et la décharge médicale signée
- ✓ Le jour de la détection :
  - ✓ Pour les 2005/2006 : un test PCR à effectuer impérativement le jeudi 6 avril 2021 **OU** un test TROD antigénique à effectuer impérativement le samedi 8 avril 2021.
  - ✓ Pour les 2003/2004 : un test PCR à effectuer impérativement le jeudi 15 avril 2021 **OU** un test TROD antigénique à effectuer impérativement le samedi 17 avril 2021.
- ➔ Les résultats devront être **négatifs**. Toute personne n'ayant pas de test se verra refuser l'entrée du stade.
- ✓ Pour les raisons sanitaires connues, seules les joueuses seront acceptées sur les infrastructures. Les parents n'auront pas accès.
- ✓ Les joueuses devront se munir d'un équipement complet de footballeuse, avec 2 masques antigéniques obligatoires, et sa propre bouteille. Toutes candidates n'ayant pas l'ensemble de ces équipements ne sera pas accepté.

## À RETOURNER AVANT LE VENDREDI 2 AVRIL 2021

PAR E-MAIL

[manonvif@orange.fr](mailto:manonvif@orange.fr)  
[l.rossi@asso-dfco.fr](mailto:l.rossi@asso-dfco.fr)

PAR VOIE POSTALE

DFCO  
9 Rue Ernest Champeaux  
21000 DIJON

## POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

### MANON VIF

Responsable Section Football  
Féminine Lycée

[manonvif@orange.fr](mailto:manonvif@orange.fr) | 06 34 53 08 52

### LUDOVIC ROSSI

Responsable Section Football  
Féminine Lycée

[l.rossi@asso-dfco.fr](mailto:l.rossi@asso-dfco.fr) | 06 89 01 51 61



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

7

## ORGANISATION JOURNÉE

13H30	<b>ACCUEIL / BRIEFING / VESTIAIRES</b>
13H45	
14H00	
14H15	<b>TERRAIN</b>
14H30	
14H45	
15H00	
15H15	
15H30	
15H45	
16H00	
16H15	
16H30	
16H45	
17H00	
17H15	
17H30	
17H45	

Réponse le **lundi 15 mars 2021** au plus tard pour la convocation ou non.

Les sélectionnées seront retenues soit pour le groupe de niveau national, avec un deuxième tour ayant lieu le lundi 19/04/2020 de 9h à 17h30, soit avec le groupe régional, dont le tour se déroulera courant mai (à définir ultérieurement).



# DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ET SCOLAIRE LYCÉE

## AUTORISATION, FAMILLE DÉCHARGE MÉDICALE

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ..... (père, mère, tuteur légal) (1) de l'enfant  
....., autorise mon fils à honorer l'invitation du Dijon Football  
Côte-d'Or durant la période suivante : ..... Autorise  
également, le DFCO à utiliser, pour la promotion des différentes opérations, les photographies et les enregistrements pris  
à titre individuel et collectif.

Fait à ....., le .....  
Signature

### DÉCHARGE MÉDICALE

Je soussigné ..... (père, mère, tuteur légal) (1) de l'enfant  
..... autorise les responsables du Dijon Football Côte-d'Or à prendre ou à  
faire prendre toutes les mesures que nécessiteraient l'état de santé de mon enfant. Je décharge les personnes  
intervenantes de toute responsabilité en cas d'intervention chirurgicale justifiée.

Fait à ....., le .....  
Signature

(1) Rayer les mentions inutiles.