



DOSSIER DE CANDIDATURE
SECTION SPORTIVE DES ACTIVITES DU CYCLISME
DON BOSCO
Rentrée 2021-2022

Collège-Lycée Don Bosco Section Sportive des Activités du Cyclisme
40, place Don Bosco
06046 NICE Cedex 1

Téléphone : 04.93.92.85.93
Mail : polecyclismenice@hotmail.fr

Responsable Section : Yves Iotti
Tèl : 06.12.16.92.98 mail : y.iotti@hotmail.fr

Photo

Avis du Directeur C.L. <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/> (D)	Avis SSC <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/> (D) En attente SSC <input type="checkbox"/>	IDISS (H.A) <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> IDISS (opt.) <input type="checkbox"/>
En attente des bulletins scolaires du troisième trimestre (sous réserve)		ADMIS SSC <input type="checkbox"/> REFUSE SSC <input type="checkbox"/>
Avis du Directeur des Etudes L.P. <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/> (D)	Avis SSC <input type="checkbox"/> (F) <input type="checkbox"/> (D) En attente SSC <input type="checkbox"/>	ADMIS SSC <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> REFUSE SSC <input type="checkbox"/>

(Cadre réservé à l'administration)

ETUDES :

Classe Actuelle :

Classe demandée :

Etudes envisagées :

Projet(s) Professionnel(s) :

.....

Etablissement fréquenté :

Nom de l'élève : Prénom :

Sexe : F G Date de Naissance :/...../.....

Lieu de Naissance : Département ou Pays :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Coordonnées des parents : Domicile :

Portable :

Email :

Coordonnées de l'élève : Portable :

Email :

Nom du Président et Adresse Club complète:

.....

Fédération :

N° de licence :

Catégorie : (Minime, cadet, junior, ou espoir)

Niveau :

Palmarès : Citez vos principales victoires, places d'honneurs et titres, toutes disciplines

.....

.....

Ne pas oublier de fournir les photocopies des bulletins scolaires de l'année écoulée.

CHOIX DU REGIME SCOLAIRE :

- Externe
- Demi-pensionnaire, 2 repas/semaine
- Demi-pensionnaire, 3 repas/semaine
- Demi-pensionnaire, 4 repas/semaine
- Demi-pensionnaire, 5 repas/semaine
- Interne, 9 repas/semaine

OBJECTIFS SPORTIFS :

.....

.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS : avez-vous :

Un Vélo de Route - oui - non

Un Vélo de Piste - oui - non

Un Vélo de cyclo-cross - oui - non

Un V.T.T. - oui - non

Un Cardiofréquencemètre - oui - non

Avez-vous déjà effectué un test d'effort ? - oui - non

Si oui, merci de nous faire parvenir une photocopie des résultats obtenus.

Comment avez-vous eu connaissance de notre structure ?

.....

Vous avez pris contact avec notre établissement

réseaux sociaux

Une information du C.I.O

Lecture d'un document ONISEP

Portes Ouvertes

Conseillé par une famille de parent d'élève

.....

Autres (préciser) :-----