

Dossier de demande d'inscription à la S.S.S. de Haut-Niveau PELOTE



| | | | |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOM | | | Prénom |
| Date de naissance | | | Lieu de naissance |
| Sexe | Féminin <input type="checkbox"/> | Masculin <input type="checkbox"/> | Nationalité |
| Adresse postale | | | |
| Code Postal | | Ville | |
| Adresse mail | | | |
| Téléphone | | Pays | |

| | | |
|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| Nom de la personne responsable | | |
| Profession du père | Profession de la mère | Nb frères/soeurs |

SITUATION SCOLAIRE 2016/2017

| | |
|---------------|------------------------|
| Établissement | |
| Classe | Classe(s) redoublée(s) |

ORIENTATION SCOLAIRE 2017/2018

| | | | |
|---|-----|-----------------|---|
| Établissement demandé | | Classe demandée | |
| LV1 | LV2 | LATIN | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Avis provisoire du conseil de classe du 2 ^{ème} trimestre : | | | |
| Régime demandé EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE <input type="checkbox"/> INTERNE <input type="checkbox"/> AUTRE | | | |
| Élève boursier oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | | | |

POUR LA S.S.S. PELOTE BASQUE

| |
|-----------------------------|
| Quelle est votre ligue |
| Quel est votre club |
| Avis du responsable du club |

| |
|---|
| Spécialité demandée |
| Poste demandé |
| Avis du professeur d'EPS |
| Avis du coordonnateur de la section sportive PELOTE |



Fiche à retourner avant le 09 mai 2017
A.S.S.S. de haut-niveau PELOTE BASQUE

Lycée René CASSIN
2 rue de LASSEGUETTE
64100 BAYONNE
Tél 05.59.58.42.00
Fax 05.59.63.90.55

adresse →