



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE FOOTBALL

Photo

**CENTRE D'ENTRAÎNEMENT REGIONAL UNIVERSITAIRE  
BEACH SOCCER  
DOSSIER D'INSCRIPTION CANDIDAT LIBRE  
SAISON 2021 – 2022**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
N° de licence : ..... Club : .....

**Date du test d'entrée  
Samedi 27 Novembre à 09h00 (Rdv 08h30)**

Stade Beach Soccer de Montpellier  
Avenue du Docteur Jacques Fourcade, parc de la Rauze  
34000 Montpellier

**Date limite de retour de dossier  
Vendredi 19 novembre 2021**

Amandine VOLLE  
Référente administrative du DTR  
Ligue de Football d'Occitanie  
615, Avenue Docteur Jacques Fourcade 34 000 Montpellier  
Tél : 04 6 71 59 531  
Mail : [amandine.volle@occitanie.fff.fr](mailto:amandine.volle@occitanie.fff.fr)

Cadre réservée à la LFO :

Date de réception du dossier à la LFO ..... / ..... / 2021



**DOCUMENTS A FOURNIR  
CONCOURS D'ENTREE C.E.B.S**

N° D'ORDRE	DESIGNATION DES PIECES	COLONNE RESERVEE AU CONTRÔLE
1	DOSSIER D'INSCRIPTION (présent document) avec photocopie de la licence F.F.F. recto/verso et pièce d'identité. Un certificat médical d'aptitude à la pratique du Beach Soccer	
2	DEUX ENVELOPPES* (autocollantes, affranchies au tarif en vigueur pour le courrier urgent) (MOINS DE 20g ET PORTANT L'ADRESSE DU CANDIDAT)	
3	LES FICHES N°1 et N°2 COMPLETEES	
4	QUESTIONNAIRE STADE « COVID 19 » COMPLETE Pass sanitaire (vaccin...) ou test PCR ou test antigénique (annexe)	

*\* Ces enveloppes seront utilisées pour la(es) convocation(s) au concours d'entrée et pour vous signifier la décision du Comité d'admission*

**ATTENTION !**

Tout dossier incomplet annulera automatiquement la candidature au concours d'entrée du Centre Universitaire.

Tous les dossiers **complets et reçus** avant la date butoir (19 novembre) seront étudiés. Dossier à envoyer à :

**Madame Amandine VOLLE**  
**Référente administrative du DTR**  
**Ligue de Football d'Occitanie**  
**615, Avenue Jacques FOURCADE**  
**34000 Montpellier**  
**Tél : 04 6 71 59 531**  
**Mail : [amandine.volle@occitanie.fff.fr](mailto:amandine.volle@occitanie.fff.fr)**



## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS – FICHE N°1

Saison 2021 / 2022

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : ..... Carte d'identité Française : OUI – NON – EN COURS

(rayer les mentions inutiles)

Date de naissance : ..... Lieu de naissance (commune) : ..... Département de naissance :

...../...../..... ( )

Adresse complète : .....

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

N° tél. (domicile) : ..... N° tél. (portable) : .....

Adresse mail : .....

Année universitaire : Université de .....

Établissements fréquentés : .....

Année scolaire ou Universitaire 2020-2021 : .....

Année scolaire ou Universitaire 2019-2020 : .....

Année scolaire ou Universitaire 2018-2019 : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

## AUTORISATION

En cas d'accident nécessitant une intervention, tant médicale que chirurgie (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise le responsable du concours d'entrée à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également être à jour de mes vaccinations.

N° Sécurité Sociale : .....

N° de licence FFF : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »



## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS – FICHE N°2

Saison 2021 / 2022

Nom : .....

Prénom : .....

Niveau d'évolution : .....

Date de naissance : .....

Club actuel : .....

Club(s) précédent(s) : .....

Taille : ..... Poids : .....

Pointure : ..... Maillot : .....

Short : ..... Survêtement : .....

**Gaucher – Droitier – Deux pieds** (entourer la mention utile)

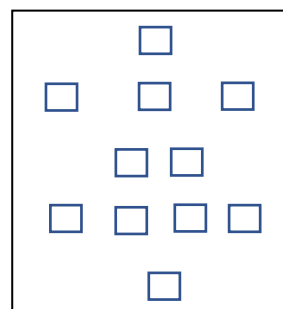
**Section Sportive Collège : 6<sup>e</sup> - 5<sup>e</sup> - 4<sup>e</sup> - 3<sup>e</sup>**

**Section Sportive Lycée : Seconde - Première - Terminale**

**STAPS : oui - non** si oui, lequel : .....

**Sélection Nationale : oui - non** si oui, combien : .....

(entourer les mentions utiles)



Poste sur le terrain (2 postes maximum Foot à 11)

(mettre une croix dans le carré correspondant à votre poste)

## PARTIE A REMPLIR PAR L'ENTRAINEUR DU CLUB DE FOOT A 11 DU JOUEUR

Saison 2021 / 2022

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Club actuel : .....

État d'esprit du joueur sur et en dehors du terrain (merci de développer) :

.....

.....

.....

.....

.....

	Qualité(s)	Points à améliorer
Relation joueur/ballon Passes courtes, longues Conduite, feintes/dribbles Tirs, jeu de tête		
Aspects tactiques Placement, transition Off/Déf Aide au porteur, jeu vers l'avant		

Signature de l'entraîneur

Cachet du club

Date : .....



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE FOOTBALL

## QUESTIONNAIRE STADE « COVID-19 »

- OUI / NON Avez-vous de la fièvre > 38°C ?
- OUI / NON Avez-vous une toux ou une augmentation de votre toux habituelle ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous une difficulté à respirer ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous une douleur dans la poitrine ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des maux de têtes ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous noté une forte diminution de votre goût ou de votre odorat ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous un mal de gorge ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des douleurs musculaires ou des courbatures inhabituelles ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des éruptions cutanées ou des engelures ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous de la diarrhée ces dernières 24 heures ?
- OUI / NON Ressentez-vous une fatigue inhabituelle qui vous oblige à vous reposer plus de la moitié de la journée ?
- OUI / NON Êtes-vous dans l'impossibilité de vous alimenter ou de boire depuis 24 h ou plus ?
- OUI / NON Avez-vous été alerté d'un cas contact par l'application STOPCOVID ou autre depuis 7 jours ?
- OUI / NON Avez-vous eu un test PCR ou antigénique positif pour la maladie COVID-19 depuis 7 jours ?

**VOUS ÊTES INVITE A NE PAS VOUS RENDRE AU STADE ET, LE CAS ECHEANT, VOUS ISOLER et CONSULTER UN MEDECIN si**

- ⇒ Vous avez la maladie Covid-19
- ⇒ Si vous avez répondu "OUI" à une des questions ci-dessus

Date :

Signature

Signature représentant légal si mineur

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL

87, Boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15 - T. +33 (0)1 44 31 73 00 - F. +33 (0)1 44 31 73 73 - FFF.fr

N° TVA Intracommunautaire : FR 433 0374 2480 - N° Siret : 303 742 480 000 62