

**SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE
FOOTBALL PREMIER CYCLE**



**CANDIDATURE AU COUCOURS D'ADMISSION
DE LA SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE FOOTBALL**

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM :

***APPRECIATION SUR LE NIVEAU DE LA CLASSE DE L'ELEVE :**

.....
.....

***RESULTATS OBTENUS PAR L'ELEVE DANS CETTE CLASSE :**

.....
.....

***COMPORTEMENT GENERAL :**

.....
.....

***RECOMMANDATIONS PARTICULIERES :**

.....
.....

***APPRECIATION SUR LA CAPACITE A REpondre CONJOINTEMENT AUX
SOLLICIATIONS SCOLAIRES ET SPORTIVES :**

.....
.....

LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE
(Date, signature et cachet de l'établissement)