

DOSSIER D'INSCRIPTION
SECTION SPORTIVE SCOLAIRE BASKET-BALL
FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Cachet de l'établissement

NOM :

Prénom :

Classe demandée :

ANNEE SCOLAIRE EN COURS

Etablissement scolaire fréquenté :

Avis de l'enseignant(e) et/ou du chef d'établissement	<p>Fréquentation normale de l'école <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Estime de soi/confiance <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Organisation/méthode <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Compréhension des consignes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Sociabilité : <input type="checkbox"/> inadapté à la vie en groupe, <input type="checkbox"/> respecte partiellement les règles de vie, <input type="checkbox"/> s'adapte en toutes circonstances)</p> <p>Concentration : <input type="checkbox"/> ne fournit aucune attention, <input type="checkbox"/> attention limitée dans le temps, <input type="checkbox"/> se concentre autant que le travail le nécessite</p> <p>Participation : <input type="checkbox"/> passivité, <input type="checkbox"/> participation discontinue, <input type="checkbox"/> participation positive et adaptée</p>
--	--

Observation de l'enseignant sur l'élève et ses facultés à poursuivre ce type de filière :

Avis de l'enseignant : Très Favorable Favorable
 Défavorable Ne se prononce pas