



Cité Scolaire  
Hélène Boucher



académie  
de Nancy-Metz

55, boulevard Foch  
Tél. 03.82.53.21.88  
57100 THIONVILLE  
Fax 03.82.82.11.57

SECTION  
SPORTIVE  
SCOLAIRE  
**HAND-BALL**



CLUB PARTENAIRE

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR L'ENTRÉE EN SECTION  
SPORTIVE HANDBALL POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020



Nouvelle inscription

 **~ Dossier administratif**

Les fiches de renseignements  
Photocopie des 3 bulletins scolaires de l'année de 3<sup>ème</sup>.  
Charte d'engagement signée par l'élève et sa famille

 **Dossier médical obligatoire**

1 tracé d'électrocardiogramme au repos réalisé par un cardiologue. Utiliser exclusivement l'exemplaire en annexe.

1 certificat médical de non contre-indication à une pratique compétitive signé obligatoirement par un médecin du sport (modèle de certificat et liste des médecins en annexe).

Dossier à transmettre pour juin 2019 (avec l'ensemble des pièces jointes) à :

*Lycée Hélène Boucher  
Dossier section sportive handball  
A l'attention de Mme Lemaire  
55 Boulevard Foch  
57100 THIONVILLE*



Cité Scolaire  
Hélène Boucher



# FICHE ELEVE

académie  
de Nancy-Metz

## ❖ IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Qualité souhaitée : externe – demi-pensionnaire - interne

Adresse :



(portable) :

Mail : .....  .....

## ❖ SCOLARITE

Classes redoublées :

Etablissement scolaire fréquenté en 3<sup>ème</sup> :

Moyenne en EPS sur l'année de 3<sup>ème</sup> :

Licenciée U.N.S.S : oui  non  en quelles classes :

Autres activités sportives (en dehors du handball) pratiquées en UNSS :



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ❖ Responsables légaux


### MERE OU TUTRICE

NOM-Prénom :

Profession :

Adresse :

 (domicile)

 (portable)


Mail : .....  .....

### PERE OU TUTEUR

NOM-Prénom :

Profession :

Adresse (si différente de la précédente):

 (si différent du précédent)

 (portable)

Mail : .....  .....

Renseignements particuliers à signaler concernant l'élève (ex: allergies, problèmes de santé particuliers...)



# FICHE SPORTIVE

## ❖ DONNEES PERSONNELLES

NOM et Prénom :

Club actuel:

Entraîneur :

Poste préférentiel :

Droitier- Gaucher (rayer la mention inutile)

## ❖ CURSUS SPORTIF

âges	Pratique Jours d'entraînements et durée	Poste ou place occupée dans l'équipe	Sélections (départementale, régionale...)	Palmarès ou titres obtenus y compris unss
Divers				

## ❖ ACCIDENTS

Blessures	date	Siège de la blessure et gravité	Temps d'indisponibilité



# CHARTRE D'ENGAGEMENT

Les sections sportives (handball et natation) du lycée Hélène Boucher offrent à des élèves motivés un complément de pratique sportive approfondie tout en leur permettant de suivre une scolarité normale. En conséquence de quoi,

## L'établissement s'engage :

- à placer les élèves dans les meilleures conditions tant au niveau scolaire qu'au niveau de la pratique sportive : emploi du temps, conditions de pratique, suivi scolaire
- à communiquer de façon régulière avec les parents
- le professeur s'engage à assurer le suivi scolaire et pédagogique des élèves

*N.B : le conseil de classe pourra suspendre les séquences d'entraînement de l'élève si les résultats scolaires se révélaient insuffisants.*

## Les parents s'engagent :

- A suivre régulièrement le travail scolaire
- à communiquer à l'établissement ou au professeur responsable de la section toute information de nature à modifier l'engagement de l'élève dans la section.

L'ELEVE : NOM :

PRENOM :

## S'engage :

- **à suivre la section sportive pour l'ensemble des années scolaires de présence dans l'établissement**
- **à avoir un comportement respectueux et responsable au sein de l'établissement, à l'égard de tous les membres de la communauté éducative,**
- à respecter les règles de fonctionnement de la section sportive (présence régulière aux entraînements et respect des horaires)
- à fournir un travail scolaire régulier et sérieux
- à s'investir avec motivation et dynamisme dans la pratique sportive, aussi bien dans les entraînements hebdomadaires que dans les compétitions UNSS
- à avoir une hygiène de vie compatible avec la pratique intensive du sport (s'alimenter normalement, profiter des moments de repos pour récupérer, ne pas fumer, ne pas consommer de substances illicites....)
- à signaler au professeur responsable de la section tout problème d'ordre scolaire, physique ou relationnel qui pourrait avoir des conséquences sur les résultats scolaires et sportifs.

Fait à

le

Signature des parents

Signature de l'élève



## **2. CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE COMPETITIVE**

Je soussigné, docteur

certifie avoir examiné ce jour

NOM :

Prénom :

et déclare qu'il ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition, dans le cadre de la section sportive scolaire hand-ball.

Fait à

le

Signature et cachet du médecin

## Médecins du sport

**Médecin référent pour la section handball du lycée :**  
CHAPUIS Denis

### **Autres médecins :**

Centre de médecine du sport  
75 bis rue Claude Bernard  
57070 METZ

MULLER Gaëtan  
4 Place Saint-Louis  
57000 METZ

CROCCITI Vincent  
79 rue de Metz  
57525 TALANGE