



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**A LA SECTION SPORTIVE**  
**« SPORTS ENCHAÎNÉS »**

**COMPOSITION DU DOSSIER:**

- 1) La fiche de renseignements: celle-ci comprend les informations générales concernant l'élève et ses parents (page 2), les renseignements d'ordre scolaire (pages 3 et 4), ainsi que les renseignements sur le vécu sportif de l'élève (pages 5 et 6)
- 2) Le certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied et du VTT en section sportive. Ce certificat est **obligatoire** pour se présenter aux tests physiques (page 7).
- 3) Les photocopies des deux premiers trimestres de l'année en cours.

**CALENDRIER:**

- Jusqu'au lundi 8 juin: **renvoi du dossier de candidature par mail** aux adresses suivantes: [unss.therouanne@laposte.net](mailto:unss.therouanne@laposte.net) et [ce.0620172a@ac-lille.fr](mailto:ce.0620172a@ac-lille.fr)
- Du lundi 8 juin au vendredi 12 juin: **entretien par téléphone ou au collège** (selon l'évolution de la situation) avec les élèves qui ont renvoyé un dossier complet. Mr Louchaert vous proposera plusieurs créneaux possibles selon vos disponibilités.
- Mi-juin: **diffusion des résultats** sur le site internet de la section sportive (sous réserve de validation par le conseil de classe du 3ème trimestre)



**INFORMATIONS GENERALES**  
**SUR L'ELEVE**

NOM:.....

PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:.....

COLLEGE:.....

CLASSE:.....

ADRESSE DES PARENTS:  
.....  
.....

TELEPHONE:.....

MAIL:.....

PROFESSION DES PARENTS:

- PÈRE: .....
- MÈRE: .....

PHOTO



## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

### AVIS DU PROFESSEUR D'EPS

- Sur le niveau sportif de l'élève (qualités physiques), en particulier dans les activités d'endurance:

.....  
.....  
.....  
.....

- Sur les capacités d'entraînement de l'élève, sur son engagement dans l'effort, sur sa capacité à se dépasser:

.....  
.....  
.....  
.....

- Sur son esprit d'équipe, sur ses valeurs collectives:

.....  
.....  
.....  
.....

DATE:

SIGNATURE:



AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL:

- Sur le niveau scolaire de l'élève:

.....  
.....  
.....  
.....

- Sur les capacités de l'élève à concilier études et entraînement sportif soutenu (organisation, travail personnel, capacité à planifier son travail, capacité à solliciter l'adulte en cas de difficulté...):

.....  
.....  
.....  
.....

- Avis général sur la candidature de l'élève en section sportive:

.....  
.....  
.....  
.....

DATE:

SIGNATURE:



**RENSEIGNEMENTS SPORTIFS**

(À reproduire plusieurs fois si plusieurs activités en club)

SPORT PRATIQUE EN CLUB: .....

NOM DU CLUB: .....

NOM DE L'ENTRAÎNEUR: .....

**AVIS DE L'ENTRAÎNEUR:**

- Sur le niveau sportif de l'élève (qualités physiques), en particulier dans les activités d'endurance:

.....  
.....  
.....

- Sur les capacités d'entraînement de l'élève, sur son engagement dans l'effort, sur sa capacité à se dépasser:

.....  
.....  
.....

- Sur son esprit d'équipe, sur ses valeurs collectives:

.....  
.....  
.....

DATE:

SIGNATURE:



## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

- As-tu déjà participé à une compétition de sports enchaînés (triathlon, duathlon, run & bike, aquathlon)?

OUI

NON

Si OUI, lieu(x) et résultat(s)?.....

.....

.....

- As-tu participé à des courses pédestres ou des cross cette année scolaire?

OUI

NON

Si OUI, lieu(x) et résultat(s)?.....

.....

.....

- As-tu des références chronométriques en course à pied?

.....

.....

- As-tu pratiqué ou pratiques-tu encore la natation en club?

OUI

NON

Si OUI, quelles références chronométriques?.....

.....

### AVIS DE L'ÉLÈVE:

- Quelles sont tes principales motivations à intégrer cette section sportive à la rentrée prochaine?.....

.....

.....

.....

(compléter au dos de la feuille si besoin)





# CERTIFICAT MEDICAL

(Obligatoire pour le passage des tests physiques)

Je soussigné(e) Docteur .....

Demeurant .....

certifie que l'état de santé de

Mr. / Mme / Mlle.....

ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à :

- La pratique de la course à pied et du VTT
- La pratique des sports enchaînés (duathlon, run & bike, triathlon) en section sportive et en compétition

A .....

Le .....

Signature et cachet du médecin: