



DOSSIER DE CANDIDATURE
A LA SECTION SPORTIVE
« SPORTS ENCHAÎNES »

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), les renseignements sur le vécu sportif de l'élève (pages 5 et 6) ainsi que la lettre de motivation (page 7)
- 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 8).
- 3) Les photocopies des deux premiers trimestres de l'année en cours.

Le dossier de candidature complet est à ramener lors du passage des tests physiques le 5 avril.

CALENDRIER:

- Jusqu'au 3 avril: Inscription obligatoire aux tests par mail à l'adresse suivante: unss.therouanne@laposte.net
(nom/prénom/établissement/classe/date de naissance)
- Mercredi 5 avril à 14H00: **tests physiques** au collège de Théroouanne
La présence des parents est autorisée à condition qu'ils restent en retrait pour ne pas perturber le déroulement des tests.
Matériel nécessaire: une tenue pour courir, un VTT et un casque (prêt possible, à signaler par mail lors de l'inscription)
- Courant juin: **diffusion des résultats** à l'issue des différents conseils de classe



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:

NOM:

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:

NOM:

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:

NOM:

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?.....
.....
.....



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: