



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, du VTT et de la natation 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 16 mai.

CALENDRIER:

- Jusqu'au 12 mai: Inscription obligatoire aux tests par mail à l'adresse suivante : emmanuel.louchaert@laposte.net
(nom/prénom/établissement/date de naissance)
- Mardi 16 mai de 13H30 à 17H30: **tests physiques** à Saint-Omer (RDV salle Charles de Gaulle)
De 13H30 à 15H30 : test course à pied (1500m) sur la piste Charles de Gaulle puis test VTT sur le vélodrome Jacques Anquetil
De 16H00 à 17H00 : test natation (200m) à la piscine Scenéo
Les élèves sont pris en charge par M.Louchaert de 13H30 à 17H30 et se déplacent en convoi groupé avec le professeur entre le stade et la piscine à l'aller et au retour.
Matériel nécessaire: tenue pour courir, casque, VTT, matériel de natation.
- Début juin: **diffusion des résultats** sur le site internet de la section sportive suite à la commission de sélection



INFORMATIONS GENERALES **SUR L'ELEVE**

NOM:.....

PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:.....

PHOTO

ETABLISSEMENT SCOLAIRE:.....

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

TELEPHONE:.....

MAIL:.....

PROFESSION DES PARENTS:

- PÈRE:
- MÈRE:



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:

AVIS DU PRINCIPAL OU DU PROVISEUR:

- Sur la scolarité de l'élève et l'opportunité d'une candidature 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:

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?.....

.....
.....



LETTRE DE MOTIVATION

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

DATE:

SIGNATURE:



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

A

Le

Signature et cachet du médecin: