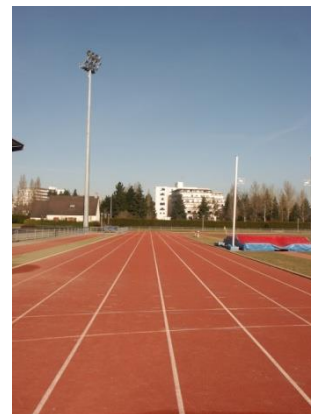


Section Sportive ATHLETISME



Informations personnelles : (à rendre pour le 12 avril 2024)

NOM : _____ Garçon ou Fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Portable parents 1 (indiquer père ou mère) : _____

Portable parents 2 (indiquer père ou mère) : _____

Adresse email parents : _____ @ _____

Adresse email élève : _____ @ _____

Portable élève : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Photo

Informations scolaires : (barrez la mention inutile)

→ Inscription en classe de **Seconde** ou de **Première** générale ou technologique

→ **Demi-pensionnaire** ou **Interne**

**Joindre OBLIGATOIREMENT à toute candidature les bulletins scolaires
des 2 classes précédentes (3 bulletins de 4ème et 2 bulletins de 3ème)**

Établissement d'origine :

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Nom du professeur d'EPS : _____

Avis et appréciation du Professeur d'EPS :

Association Sportive de l'établissement : OUI / NON

Si OUI, remplir le tableau des résultats (conditions régulières) dans les compétitions Scolaires

Compétition	Discipline	Date	Performance

Informations sportives :

Spécialité envisagée : Sprint / Haies / Demi-fond : Epreuves Combinées

Club :

Numéro de licence fédérale :

Nom du club : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____@_____

Nom de l'entraîneur : _____

Téléphone : ____ _ _ _ _

Email : _____@_____

Avis et appréciation de l'entraîneur de club (en particulier sur les capacités d'apprentissage et à s'engager vers une pratique sportive intensive) :

Résultats (réguliers) dans les compétitions Fédérales (vérifiable sur le site fédéral)

Compétition	Discipline	Date	Performance

Nombre d'entraînements athlé par semaine en 2023 :

Temps de transport hebdomadaire pour te rendre à ton entraînement :

Autre activité sportive pratiquée et durée de pratique hebdomadaire :

BILAN DE SANTE

Taille : Poids :

Es-tu suivi par un médecin du sport ? OUI / NON

Si oui, indiquer son nom et ses coordonnées (mail / téléphone / ville)

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

TRAUMATOLOGIE	OUI	NON	Précisions
Port de semelles orthopédiques			
Accidents musculaires (claquage...)			
Entorses			
Fractures			
Inflammations, tendinites			

Autres problèmes de santé (hépatite, mononucléose, opérations...) :

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

Joindre à cette fiche une lettre manuscrite de motivation

(en quelques lignes exposer vos motivations pour intégrer la « section sportive d'Excellence » du lycée)

Le dossier doit parvenir à

Lycée Sévigné
Section Sportive ATHLETISME
à l'attention de M. DROGUET
2 rue de la Chalotais
35510 Cesson-Sévigné

à rendre avant : **12 avril 2024**

« soirée de « rencontre sportive » le mardi 14 mai à 17h30 sur la piste de Cesson après
pré-sélection

Si la candidature est validée par le lycée, demande d'affectation via l'établissement d'origine.

Pour les élèves :

du secteur du lycée : demande classique

hors secteur : une demande de dérogation s'impose. Les « sections sportives » donnent droit à l'attribution du **critère de rang 7** (Convenances personnelles).

Les élèves seront affectés par le Directeur académique en fonction des places disponibles.