

# DOSSIER DE CANDIDATURE 2018

## A LA SECTION SPORTIVE

**Date limite de dépôt des dossiers : 20 mai 2018**  
**Aucun dossier non parvenu après cette date ne sera**  
**étudié.**

Responsable technique Club:

Ludovic CHAPUIS

06.82.44.12.91

[schpg.ludo@aliceadsl.fr](mailto:schpg.ludo@aliceadsl.fr)

Responsable Lycée:

Grégory JOANNES

06.70.57.09.14

[gregom4@yahoo.fr](mailto:gregom4@yahoo.fr)

## « SECTION SPORTIVE HANDBALL »

### LES SECTIONS SPORTIVES DE LYCEE

La section sportive scolaire handball est une structure locale gérée par un lycée et en lien avec un ou plusieurs clubs de handball situés à proximité de l'établissement scolaire.

La réussite du double projet scolaire et sportif est également un élément essentiel.

Les objectifs sportifs de la section sportive scolaire et des athlètes qui l'intègrent sont :

- Se perfectionner en bénéficiant d'un complément d'entraînement.
- Faire rayonner son équipe de l'AS handball et participer aux compétitions UNSS.
- Faire rayonner son équipe de club et jouer à terme en équipe 1<sup>ère</sup>.

Les entraînements sont en général au nombre de 2 par semaine au sein de la section, l'athlète doit pouvoir participer en complément aux entraînements de son club en soirée afin que la charge d'entraînement soit suffisante (attention donc aux élèves internes)

### Offres sportives handball "section sportive du lycée Claude LEBOIS", académie de Lyon.

Filières	Internat	Soutien scolaire spécifique aux sportifs	Coût scolarité	EPS aménagé	Entraînement mixte
2de, 1 <sup>ère</sup> , Term BAC S, ES, L, STMG, STI2D BAC PRO	OUI	NON	1300€ Pension	NON Dispensé les jours d'entraîn ement	Mixte

Nbre entraînement HB (hors club)	Nbre séances Prépa Physique	Pratique en club
2 Mardi, Jeudi 16h-18h	1 Mercredi 14h/15h30	Lundi 18h/20h Mercredi 18h30/20h Vendredi 19h/20h30

### MODALITE D'ACCES AUX STRUCTURES DE FORMATION HANDBALL DU TERRITOIRE DU LYONNAIS

- Les élèves de 3ème postulent (via ce dossier) pour une rentrée en classe de 2de à la Section Sportive Handball du Lycée Claude LEBOIS.
- Les élèves de 2de ou 1ère postulent (via ce dossier) pour une rentrée en classe de 1ère à la Section Sportive Handball du Lycée Claude LEBOIS.

**Attention, l'intégration en section sportive scolaire est soumise à la commission d'admission de l'établissement scolaire, elle n'est pas automatique lors de la transmission de votre dossier de candidature.**

# CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

## SECTION SPORTIVE LYCEE CLAUDE LEBOIS

Lycée Claude LEBOIS  
8, Boulevard Alamagny  
BP 128  
42403  
SAINTCHAMOND

**Pièces du dossier de candidature à envoyer ou à déposer au LYCEE CLAUDE LEBOIS à l'attention de Grégory JOANNES et Ludovic CHAPUIS *avant le 20 mai 2018.***

- 📄 Une demande écrite du candidat exposant ses motifs .  
Ces motifs seront appréciés par les commissions.
- 📁 Des fiches régulièrement remplies :
  - Demande de candidature » signée par les parents
  - Fiches « Renseignements sportifs » et « Renseignements de l'établissement scolaire d'origine »
- ❶ Des photocopies des bulletins de l'année scolaire en cours et des bulletins de l'année scolaire précédente.
- 🕒 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur et portant l'adresse de la famille.

### **Echéancier**

📁 **Mercredi 30 Mai 2018 de 13h30 à 16h30, tests de sélection** au gymnase du lycée Claude Lebois.  
**Apporter le dossier médical - sous enveloppe séparée avec mention « confidentiel »**

❶ **2ème ou 3ème semaine de Juin, les résultats AFFELNET seront communiqués à l'établissement.**  
**Vous serez tenu au courant soit par votre établissement d'origine soit par le Lycée Claude LEBOIS.**

# DEMANDE DE CANDIDATURE au PRESENTEE PAR :

Photo  
d'identité

à agraffer

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Département : .....

Parents (ou représentant légal) : M. Mme .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél.: .....

Père : Profession : ..... Tél : ..... e-mail : .....

Mère : Profession : ..... Tél : ..... e-mail : .....

Situation parents : (couple-séparés-divorcée-mère/père célibataire) : .....

## ORDRE DES CANDIDATURES (SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRES)

VCEU N°1 (\*) : ..... VCEU N°3 : .....

VCEU N°2 : ..... VCEU N°4 : .....

## SITUATION SCOLAIRE EN 2017 – 2018

NOM DE L'ETABLISSEMENT : ..... Téléphone : .....

ADRESSE : .....

CLASSE SUIVIE : ..... LANGUES VIVANTES 1.....2.....

## DOIT RENTRER EN SEPTEMBRE 2018

DANS LA CLASSE DE : ..... Série (pour les 1<sup>ères</sup>) : .....

Langues vivantes demandées : 1. .... 2. ....

- Pour les secondes Enseignement d'exploration :

✓ 1<sup>ère</sup> option : S.E.S (obligatoire)

✓ 2<sup>ème</sup> option : Méthodes et pratiques scientifiques OU Littérature et société

- Pour les 1<sup>ères</sup> L, une spécialité obligatoire :

Langue vivante approfondie (anglais) OU Maths (si la mise à l'emploi du temps le permet)

Pour les 1<sup>ère</sup> STMG, 1<sup>ère</sup> S, 1<sup>ère</sup> ES : pas d'enseignement de spécialité avant la classe de terminale

REGIME DEMANDE : Internat Demi-pension (1)

Projet d'étude Post Bac : Médecine  Classe préparatoire  Kinésithérapeute

Autres  ..... ( A préciser)

## INTERNAT DU LYCEE CLAUDE LEBOIS

Dans le cas où votre candidature à la section serait retenue avec un régime d'internat, l'identité et les coordonnées de votre correspondant vous seront demandées avec le dossier d'inscription au lycée fin juin.

(1) Barrer les mentions inutiles

Date et signature des parents

Signature de l'élève

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS DU CLUB

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Taille : ..... Poids : .....  
Droitier/Gaucher : ..... Poste de jeu : .....

**CLUB DE HANDBALL :** ..... **COMITE / LIGUE :** .....

- Participation à un championnat « moins de 14 ans »  Départemental   
(Pendant la saison 2017/2018) « moins de 15 ans »   
« moins de 16 ans »  Régional   
« moins de 17 ans »   
« moins de 18 ans »  National

- Nombre d'entraînements hebdomadaires : ..... Nombre d'années de pratique en club : .....  
- A quels stages ou sélections avez-vous participé ? .....

### CADRE RESERVE A L'ENTRAINEUR DU CLUB :

NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

e-mail : .....

Avis sur la candidature :

signature

### AUTRES DISCIPLINES SPORTIVES PRATIQUEES

De ..... à ..... Discipline : .....

De ..... à ..... Discipline : .....

De ..... à ..... Discipline : .....

**RENSEIGNEMENTS  
DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE D'ORIGINE**

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

**PARTICIPATION AU SPORT SCOLAIRE :**

Collège : .....

Adresse : .....

Participez-vous à :

- l'A.S. handball :                      oui                          non   

- l'A.S. autre(s) spécialité(s)        oui                          non   

Si oui, lesquelles : .....

Avez-vous obtenu des titres en sport scolaire ? : .....

Appartenez-vous à une section sportive handball ? :                      oui                          non   

**CADRE RESERVE AU PROFESSEUR D'EPS :**

Avis sur la candidature :

Signature,

**CADRE RESERVE AU CHEF D'ETABLISSEMENT OU AU PROFESSEUR PRINCIPAL :**

L'élève est-il susceptible de réussir une bonne scolarité dans l'orientation demandée ?

Nom et qualité,

Cachet et signature,

## **DOSSIER MEDICAL**

### **PREALABLE**

#### **A L'ENTREE DANS UNE SECTION SPORTIVE**

**Le dossier est à présenter à la journée de tests si le candidat a réussi la présélection**

**Avertissement important :**

Ce dossier médical doit être établi dans les 3 mois qui précèdent l'admission.

**CET EXAMEN MEDICAL ENTIEREMENT REALISE SOUS VOTRE RESPONSABILITE**

**UNIQUEMENT PAR UN MEDECIN DU SPORT**

**ENGAGE L'AVENIR SPORTIF DE L'ATHLETE POUR 3 ANS.**

Le dossier médical complet doit être joint au dossier de candidature sous enveloppe séparée avec mention « CONFIDENTIEL MEDICAL », accompagné des résultats des examens demandés. Il ne peut être ouvert que par le médecin ou l'infirmière du pôle.

**DOCUMENT ADMINISTRATIF**

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse complète :**

**Téléphone :**

**Mobile perso :**

**Mobile mère :**

**Mobile père :**

\_\_\_\_\_ à remplir par le **MEDECIN DU SPORT** examinateur \_\_\_\_\_

Je soussigné, Docteur .....

certifie avoir examiné ce jour, M.Melle....., né/e le.....,  
n'avoir décelé aucune contre-indication médicale à la pratique en compétition

du Handball \*

et

n'émettre aucune restriction à quelque charge de travail que ce soit

émettre des réserves aux charges de travail suivantes :

Date.....

Signature et cachet

\* Barrer la réponse invalide

Je souhaite être tenu/e régulièrement informé/e de l'évolution de l'état de santé de mon/ma patient/e :

Oui

Non



## ANTECEDENTS MEDICAUX

*Toutes les informations demandées permettent de mieux appréhender le risque de blessure lors d'une pratique sportive intensive.*

*Merci d'y apporter la rigueur nécessaire.*

*Veillez préciser les dates ou périodes, le diagnostic, le mode de traitement (chirurgie, kiné, médicaments), les éventuelles séquelles.*

### Hospitalisations pour maladie ou chirurgie :

**Avez-vous déjà eu ou avez-vous ?** (précisez quand) :

- des fractures (quel os ?) .....
- des entorses, des luxations, (quelle articulation ?) .....
- des tendinites (quel tendon ?) .....
- des claquages, contractures, élongations, contusions (béquilles) ou déchirures musculaires (quel muscle ?) .....
- d'AUTRES problèmes osseux, articulaires, ligamentaires ou musculaires.....  
 NON  OUI (lesquels ?).....
- des problèmes vertébraux  NON  OUI .....
- des maladies pulmonaires autres que l'asthme  NON  OUI .....
- de l'asthme  NON  OUI (actuel ? guéri ?) .....
- des traumatismes crâniens  NON  OUI .....
- des pertes de connaissance  NON  OUI .....
- des vertiges, troubles de l'équilibre  NON  OUI .....
- des convulsions, tremblements, de l'épilepsie  NON  OUI.....
- un souffle au cœur  NON  OUI .....
- une maladie cardiovasculaire  NON  OUI .....
- des crises de tachycardie, de palpitations  NON  OUI .....
- des angines  NON  OUI .....
- des otites, des sinusites  NON  OUI .....
- des maladies abdominales (sauf gastroentérite)  NON  OUI .....
- une malformation rénale  NON  OUI .....
- des troubles urinaires  NON  OUI .....
- des allergies  NON  OUI .....
- du diabète  NON  OUI (insulinodépendant ?.....)

**Avez-vous un dossier d'A.U.T. (justification thérapeutique) ?**

- quelles substances ?

- date de validité :

**Antécédents familiaux** (dans vos deux familles y compris oncles, tantes, frères et sœurs)

*Préciser qui par rapport à vous*

- infarctus du myocarde  NON  OUI .....
- hypertension artérielle  NON  OUI .....
- accidents vasculaires cérébraux  NON  OUI .....
- diabète  NON  OUI (gras ? traité par insuline ?) .....
- cholestérol familial  NON  OUI .....
- mort subite  NON  OUI .....

**INFORMATIONS MEDICALES**

Taille : .....cm      Poids : .....kg      (si possible : Pourcentage de graisse .....)  
Vaccinations (date des derniers rappels) :      BCG : ... / ... / ...      DT Polio ... / ... / ...  
Hépatite B : ... / ... / ...      Autre(s) : .....

Pression artérielle de repos : ..... / .....      Fréquence cardiaque de repos : .....

Auscultation cardiaque et aortique : .....

ECG de repos OBLIGATOIRE en 12 dérivations (joindre le tracé) : .....

*Cher confrère, cet examen est très souvent négligé (temps, matériel...) ; merci de bien vouloir vous y appliquer car il est indispensable pour prévenir la mort subite du jeune sportif.*

**Autres appareils (à la discrétion du médecin examinateur) :**

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

**Appareil locomoteur (analyse précise du rachis, des membres, des ceintures) :**

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

**En particulier :**

Laxités : .....

Douleurs provoquées : .....

Déformations (rachis, bascule du bassin, inégalité M.I., genoux, pieds) : .....

.....

Etat musculaire et tendineux : .....

Souplesse (distance mains-sol en flexion antérieure, jambes tendues) : +/- .....cm

**Bilan ophtalmologique (réalisé par le médecin du sport) :**

Acuité visuelle (sans correction) OD : ...../ 10      OG : ...../10

Anomalie(s) constatée(s) .....

Correction éventuelle : ..... Peut jouer avec : → Oui      → Non

**Etat dentaire (réalisé par le médecin du sport) :**

Observation (s) .....

Soins éventuels à effectuer : .....

**Autorisation de l'utilisation de l'image individuelle pour des opérations de communication et de promotion sur :**

- Sand'ball**  
 **Handball**

**Déclaration sur l'honneur**

---

Je soussigné, Madame (1), Mademoiselle (2), Monsieur (3),  
....., représentant légal de

.....  
autorise par la présente, pour la saison 2018-2019

Monsieur Ludovic CHAPUIS et Monsieur Grégory JOANNES, la section sportive, à utiliser son nom, son image, et tout élément de sa personnalité (voix, silhouette, etc.) pour des opérations techniques, commerciales, et/ou promotionnelle de la LLHB ou de la section sportive.

---

Fait à :

Le :

Signature :