

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**SECTION SPORTIVE HAND-BALL**

**LYCEE Jean-Baptiste DELAMBRE**

# AMIENS

**1ère CANDIDATURE**

#### RENOUVELLEMENT

A : Mr le Proviseur du lycée J.-B. DELAMBRE

Rue Montaigne 80015 AMIENS (tel : 0322663060)

Après avoir :

* fourni les renseignements individuels
* fait apposer les avis des Professeurs et du Chef d’Etablissement

**Pour le vendredi 10 mai 2019**

## RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

NOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **PHOTO**

*récente*

PRENOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEXE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : Tel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Club : (éventuellement)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PIECES à JOINDRE AU DOSSIER (pour une première candidature) :***

* *2 enveloppes autocollantes à votre adresse et affranchies en URGENT*
* *1 enveloppe autocollante (114 x 162) à l’adresse de l’établissement scolaire actuellement fréquenté, affranchie en URGENT*
* *2 photos d’identité*
* ***la copie de la FICHE D’ORIENTATION (ou fiche d’Intention)***
* ***la copie des BULLETINS TRIMESTRIELS (1er et 2ème trimestre de 3ème)***
* ***une lettre de motivation sur papier libre***

***PIECE à JOINDRE AU DOSSIER (pour TOUS) :***

*- l’AUTORISATION DES PARENTS*



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (1)

# Demeurant à

Autorise l’élève

Né (e) le : à dépt :

A faire partie de la **SECTION SPORTIVE HAND BALL** de son établissement d’enseignement.

En outre, je prends connaissance qu’il sera **OBLIGATOIREMEN**T licencié à l’**ASSOCIATION SPORTIVE** de l’établissement et qu’un **CERTIFICAT MEDICAL** de non contre-indication à la pratique du handball en compétition sera exigé à la rentrée scolaire 2019. **Ce document sera obligatoirement délivré par un médecin du Sport.**

Fait à le

Signature :

1. ***Responsable légal***



VOLET SCOLAIRE

* Etablissement, classe et section où se trouve l’élève cette année :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Etablissement demandé pour l’année prochaine :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Régime demandé :

INTERNE DEMI PENSIONNAIRE EXTERNE

**AVIS du PROFESSEUR d’E.P.S :**

(portant notamment sur le comportement de l’élève en cours : motivation, investissement, autonomie, participation à l’A.S. etc…)

NOM :

Visa :

# AVIS du CHEF D’ETABLISSEMENT

ٱ Favorable

ٱ Assez favorable

ٱ Réservé

ٱ Défavorable

Visa et cachet

**AVIS du PROFESSEUR PRINCIPAL :**

(portant notamment sur la capacité de l’élève à suivre conjointement l’entraînement (5h30) en plus des enseignements du 2e cycle et sa capacité à gérer son temps)

NOM :

Visa :



VOLET SPORTIF

Nombre d’année de pratique du hand-ball :

\* En club : lequel :

\* Participation à l’Association Sportive (U.N.S.S) :

Nombre d’heures d’entraînement par semaine :

Poste de jeu :

Palmarès :

Stage suivis (éventuellement) :

Sélections (éventuellement) :

Arbitrage :

**AVIS DE L’ENTRAINEUR :** (motivation, comportement, ambition, investissement, etc…)

Visa :

Réservé Administration (lycée Jean-Baptiste DELAMBRE)