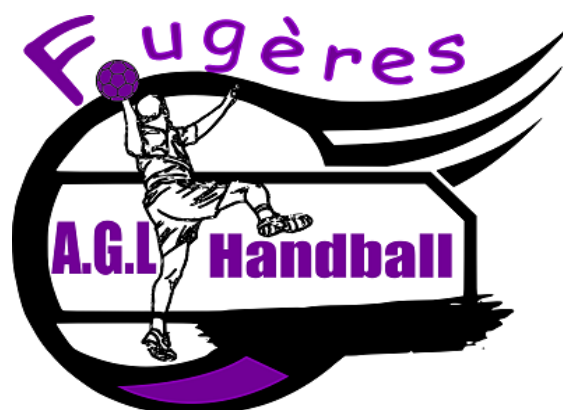




# Dossier d'inscription

## Section Sportive Scolaire HANDBALL

*Lycée Jean Guéhenno  
11 rue du Champ Rossignol  
35300 Fougères  
02.99.99.22.87*



scription po  
olaire de H

Madame, Monsieur,

Votre enfant a le projet de poursuivre ses études au sein de la Section Sportive Scolaire de Handball.

Cette démarche va lui permettre de concilier son projet sportif et scolaire dans les meilleures conditions possibles.

Peuvent postuler les jeunes filles et les jeunes garçons nés en 2000, 2001 & 2002.

**PROCÉDURE :**

- Envoi des dossiers de pré-inscription dans les clubs, comités : **début Février 2017.**
- Renvoi des dossiers complet à la Section Sportive Scolaire pour **le 31 Mars 2017.**

**Merci de joindre une copie des bulletins de notes de l'année 2016-2017.**

- Test le **mercredi 24 Mai 2017, de 10h à 12h, au Lycée Jean Guéhénno.**

Documents à remplir le plus précisément possible et à retourner à l'adresse suivante :

Section Sportive Scolaire Handball

A l'intention de Mr BELLUZ JOHANN  
Complexe Sportif Jean Manfredi,  
50 Rte de la Chapelle Janson  
35300 Fougères  
06.13.33.82.14

**Fiche d'état civil individuelle de pré-inscription au concours d'entrée  
À la Section Sportive Scolaire de Handball**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Sexe :** Fém. – Masc. (rayer la mention inutile)

Photo

**Date de Naissance :** \_\_\_\_\_

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

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Email des parents :** \_\_\_\_\_

**Classe fréquentée actuellement :** \_\_\_\_\_

**Classe envisagée en septembre 2017 :** \_\_\_\_\_

**LV1 :**

**LV2 :**

## FICHE SPORTIVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

Nom de l'entraîneur : \_\_\_\_\_

Poste de jeu : \_\_\_\_\_ Nombre d'années de handball : \_\_\_\_\_

Niveau de jeu : Dep. – Reg.                      Cat. : - de 15 ; - de 16 ; - de 17 ou – de 18  
(Rayer la mention inutile)

Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ Envergure : \_\_\_\_\_ Empan : \_\_\_\_\_

Taille des parents : Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

Latéralité : D ou G

Stages réalisés (Dep. – Reg.) :

Date du dernier stage :

Nombre de sélections : \_\_\_\_\_

*Avis de l'entraîneur du club : (investissement, capacité de transformation, assiduité, etc...)*

*Avis du CTF départemental (si vu en sélection) :*

Vu en club le :

Vu en stage le :

**Dossier de pré-inscription au concours d'entrée  
à la Section Sportive Scolaire de Handball**

Lettre de motivation du postulant pour la saison 2017- 2018 :

## FICHE MEDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITE EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE

<b>Nom</b>	<b>Discipline pratiquée</b>
<b>Prénom</b>	<b>Nombre d'heures</b>
<b>Domicile</b>	<b>Surclassement</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>Double surclassement</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Date de naissance</b>	
<b>Antécédents médicaux</b>	<b>Autre discipline pratiquée :</b>
<b>Antécédents chirurgicaux</b>	
<b>Traitement en cours</b>	
Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale	
Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)	
Examen pulmonaire	
ECG de repos (obligatoire la première année d'inscription)	
Evaluation de la croissance et de la maturation : ☞ Examen morpho-statique et anthropométrique ☞ Maturation pubertaire (critères de Tanner)	
Plis cutanés	
Examen de l'appareil locomoteur	
Examen podologique	
Examen dentaire	
Examen neurologique (latéralité, tonus, ...)	
Dépistage des troubles visuels	
Dépistage des troubles auditifs	
Autres (abdomen, etc.)	
Bilan des vaccinations	
Conseils diététiques (si besoin)	
Bandelette urinaire (glucose, protéines, ...)	

### Certificat médical de non-contre indication

Je, soussigné, docteur .....

certifie avoir examiné ce jour

NOM

Prénom

et qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique,  
dans le cadre de la section sportive scolaire

Date

Signature du médecin