Fiche de candidature pour l'ENTREE ou le MAINTIEN dans un dispositif sportif en 2020/2021 (page 1)

CITE SCOLAIRE
Roger Frison-Roche

ministère éducation nationale enseignement supérieur recherche

106 PROMENADE DU FORI - BP 9
74401 CHAMONIX MONT-BLANC
TEL : 04 50 53 15 16 - FAX : 04 50 53 62 88

En classe de : ☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème

L'admission est prononcée chaque année par le chef d'établissement sur proposition d'une commission de recrutement qui étudie les candidatures d'élèves sur la base de différents critères :

- aptitude physique à la charge sportive constatée par un médecin spécialiste,
- critères sportifs validés par un des clubs partenaires,
- état des connaissances et compétences scolaires établi par les professeurs,
- attitudes vis-à-vis des règles de civilité constatées par l'équipe éducative,
- motivation de l'élève à la pratique sportive se traduisant notamment par le respect de ses engagements scolaires, associatifs et sportifs.

SPORT :

à remettre au secrétariat de scolarité sous enveloppe au plus tard le 15/06/2020

① ENGAGEMENT DE L'ELEVE CANDIDAT :

Je, soussigné(e), (NOM, Prénom), ……né le…… déclare que:

Bien tout lire avant de signer !

- ✓ je suis capable de faire les efforts personnels nécessaires me permettant de mener de front un investissement scolaire satisfaisant avec une pratique sportive soutenue ;
- ✓ la scolarité reste mon engagement prioritaire. De ce fait, en cas de faute ou de manquement de ma part, je sais que le chef d'établissement pourra prononcer une suspension temporaire de mon inscription, voire procéder à ma désinscription, y compris en cours d'année scolaire.

Fait à ……., le … … / … … / … …. Signature :

② ENGAGEMENT DU RESPONSABLE DE L'ELEVE CANDIDAT :

Je, soussigné(e), (NOM, Prénom), ……atteste que :

- ✓ sont exactes toutes les informations que j'ai saisies en ligne le … … / … … / … … lorsque j'ai effectué la pré-inscription de l'élève candidat ci-dessus mentionné sur : http://chamonix.elycee.rhonealpes.fr

Fait à ……., le … … / … … / … …. Signature :

③ VALIDATION DU CLUB SPORTIF PARTENAIRE, FREQUENTÉ PAR L'ÉLÈVE EN 2019-2020 :

En qualité de ☐ président de club, ☐ président de section, ☐ entraîneur, ☐ autre : précisez : ……..

je, soussigné(e), (NOM, Prénom), …… confirme que :

✓ l'élève ci-dessus désigné(e) est bien inscrit au club de ……..……..……..……

Tampon :

✓ sa candidature peut s'inscrire dans le cadre partenarial qui lie le club à l'établissement scolaire.

Fait à ……., le … … / … … / … …. Signature :

➲ ***ATTENTION*** : **Un élève admis en section sportive scolaire ou dans une classe à horaires adaptés a des obligations, notamment celle d'assumer correctement sa charge de travail scolaire hebdomadaire en honorant de façon satisfaisante son contrat de réussite scolaire.**

En aucun cas, les élèves ne peuvent bénéficier d'un allègement de scolarité: leur participation à tous les cours est impérative, y compris ceux d'éducation physique et sportive. De ce fait, toute inaptitude médicale dispensant totalement des cours d'EPS entraîne *de facto* une suspension des entraînements et sessions techniques.

L'élève devra s'inscrire à l'association sportive (AS) dès la rentrée scolaire pour représenter l'établissement en participant au cross de district et aux compétitions de sa discipline organisées par l'union nationale du sport scolaire (UNSS). Site de l'AS: www.asfrisonchamonix.com

Les connaissances et les compétences développées dans l'ensemble des activités de la section sportive scolaire sont partie intégrante du processus d'acquisition du socle commun de connaissances, de compétences et de culture des élèves.

En cas de manquement ou de faute, le chef d'établissement peut prononcer une suspension temporaire de l'inscription, voire procéder à une désinscription, y compris au cours de l'année scolaire. En ce dernier cas, il pourra être fait appel à un élève de la liste supplémentaire pour remplacer l'élève négligeant ou fautif.

1. CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION

▶ ***Document obligatoire.***

Je, soussigné(e), docteur.....

✓ ***atteste être médecin titulaire du CES de médecine du sport, de la capacité en médecine et biologie du sport ou du diplôme d'étude spécialisée complémentaire de médecine du sport ;***

✓ **certifie avoir examiné ce jour :**

NOM : ……..... né(e) le … … / … … / … …

Prénom : ……..

et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique contre-indiquant

- sa participation aux cours obligatoires d'éducation physique et sportive ;
- la pratique en compétition dans le cadre de l'association sportive scolaire, des activités suivantes : cross, escalade, ski de fond, ski alpin, snowboard
- la pratique sportive intensive (entraînement et compétitions fédérales) dans le cadre du partenariat établi avec le club sportif : ……..……
  pour les disciplines sportives suivantes :

SECTION SPORTIVE SCOLAIRE ☐ escalade ☐ ski alpin ☐ ski nordique de fond ☐ snowboard ☐ saut à ski

CLASSE A HORAIRES ADAPTES ☐ hockey sur glace ☐ natation ☐ patinage artistique ☐ autre pratique sportive :

Fait à ……, le … … / … … / … …

Cachet et Signature du médecin

2. FICHE MÉDICALE EN VUE D'UNE PRATIQUE SPORTIVE INTENSIVE DANS LE CADRE SCOLAIRE

▶ ***Document obligatoire.***

Voir le modèle de fiche médicale à utiliser et à faire compléter par un médecin titulaire du CES de médecine du sport, de la capacité en médecine et biologie du sport ou du diplôme d'étude spécialisée complémentaire de médecine du sport.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

SUIVI DE L'ETAT DE SANTÉ DE L'ÉLÈVE

Le professeur coordonnateur

……..

L'infirmière scolaire

……...

Certificat médical de non-contre indication ——————— ☐ VU
Fiche médicale en vue d'une pratique sportive intensive dans le cadre scolaire à transmettre au médecin scolaire ——— ☐ VU

Le … … / … … / … … : ……
……

Le … … / … … / … … : ……
……

Le … … / … … / … … : ……
……

L'admission en section sportive scolaire en classe à horaires aménagés est prononcée chaque année par le chef d'établissement sur proposition d'une commission de recrutement qui étudie les candidatures d'élèves sur la base de différents critères :

- aptitude physique à la charge sportive constatée par un médecin spécialiste,
- critères sportifs validés par un des clubs partenaires,
- connaissances et compétences scolaires,
- attitudes vis-à-vis des règles de civilité établies par l'équipe éducative,
- motivation de l'élève à la pratique physique se traduisant notamment par le respect de ses engagements scolaires, associatifs et sportifs.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

▶ Dossier reçu COMPLET le … … / … … / … … **▶ Commission du … … / … … / … …**

□ Certificat médical de non contre-indication

□ Fiche médicale en vue d'une scolarité en section sportive scolaire

□ Attestation d'assurance en *garantie responsabilité civile* et *individuelle accident*

□ Copie des deux derniers bulletins trimestriels : □ 1er trimestre □ 2ème trimestre

▶ Difficulté(s) relative(s) aux critères scolaires ?

……

……

▶ Difficulté(s) relative(s) aux critères sportifs ?

……

……

▶ Difficulté(s) relative(s) à la motivation ?

……

……

▶ Observations :

……

……

▶ Avis :

□ FAVORABLE □ RESERVE □ DEFAVORABLE

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT du … … / … … / … …

□ candidature ADMISE en liste principale □ à l'année □ provisoirement, sous contrat

□ candidature ADMISE en liste supplémentaire

□ candidature REFUSÉE pour le motif suivant :

……

……

FICHE MÉDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITÉ EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE OU EN CLASSE A HORAIRES ADAPTES POUR LA PRATIQUE SPORTIVE

Cette fiche médicale doit être jointe au dossier de candidature, sous pli confidentiel à l'attention du médecin scolaire.

Nom Prénom Domicile Date de naissance	Discipline pratiquée Nombres d'heures Surclassement ☐ ☐ oui non Double surclassement ☐ ☐ oui non
Antécédents médicaux Antécédents chirurgicaux Traitement en cours	Autre discipline pratiquée

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)
Évaluation 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, ...)

Fait à ……, le … … / … … / … …
Cachet et signature du médecin
titulaire du CES de médecine du sport, de la capacité en médecine et biologie du sport
ou du diplôme d'étude spécialisée complémentaire de médecine du sport