



## *Saison 2023 – 2024*

### *Demande de candidature*

### *SECTION SPORTIVE BASKET - MASCULIN*

Lycée Charles A. Coulomb  
Allée Joachim du Bellay  
16000 Angoulême

Nom / prénom de l'élève :

.....

Classe : .....

#### **Documents à fournir :**

- ✓ Fiche de renseignements
- ✓ Autorisation de soins
- ✓ Certificat médical à la pratique sportive basket
- ✓ Photocopie des bulletins des années scolaires 2021-2022 et 2022-2023 (deux 1<sup>ers</sup> trimestres)
- ✓ Avis du chef de l'établissement et du professeur principal
- ✓ Autorisation d'utilisation d'image et de la voix
- ✓ La demande d'autorisation des parents dans le cadre de l'AS accompagnée d'un chèque de 20€ à l'ordre de l'association sportive du lycée (rendu en cas de non-intégration)

Le présent dossier, accompagné des pièces demandées, est à retourner au secrétariat du lycée.

**Date limite de retour du dossier :  
24 février 2023**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Identité de l'élève

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance + CP : .....

Taille (en cm) : ..... Poids : .....

Poste(s) joué(s) .....

Poste(s) préféré(s) ..... Club: .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

@ (Courriel) : .....

## Identité du responsable légal 1:

Qualité :  Mère  Père  Tuteur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse mail (courriel) : .....

## Identité du responsable légal 2 :

Qualité :  Mère  Père  Tuteur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse mail (courriel) : .....

## Scolarité 2022 / 2023 :

Etablissement fréquenté en 2022/2023 :  
.....

CP : .....

Ville : ..... Classe : .....

## Scolarité 2023 / 2024 :

Orientation (enseignement) choisie pour 2023/2024 :  
.....

Régime :  Externe  Demi- pensionnaire  Interne

# AUTORISATION DE SOINS

(En cas d'urgence concernant un licencié mineur)

## Identité du joueur

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ..... à : .....

Demeurant à : .....

N° de sécurité sociale : .....

Mutuelle (Nom) : .....

N° Adhérent : .....

## Contre-indication (allergies, etc.)

.....  
.....

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de l'entraînement fera appel :  
-Soit au médecin du club                      -Soit à votre Médecin Traitant                      -Soit au SAMU ou Pompiers

**(Il est donc indispensable que nous puissions connaître vos coordonnées téléphoniques familiales et professionnelles)**

### • Personne à contacter en cas d'urgence :

Qualité :                       Père                       Mère                       Tuteur légal

Nom : ..... Prénom : .....

Tél domicile : ..... Téléphone Portable : .....

Tél travail : ..... Poste : .....

### • Autre personne susceptible de vous joindre rapidement

Nom : ..... Prénom : .....

Tél domicile : ..... Téléphone Portable : .....

Tél travail : ..... Poste : .....

### • Médecin traitant

Nom : ..... Téléphone : .....

**Je, soussigné(e) :** Nom/Prénom

.....

Qualité :                       Père                       Mère                       Tuteur légal

Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire et autorise le responsable du club :

- à demander l'admission en établissement de soins
- à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou tuteur légal.

A ....., le .....

*Signature précédée de la mention  
« lu et approuvé, bon pour autorisation et  
décharge de responsabilité » :*

# FICHE SCOLAIRE

A faire remplir par le professeur principal de la classe, accompagné du bulletin du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre.

Afin de mieux cerner les capacités de l'élève et pouvoir ainsi l'aider à réussir à la fois dans sa pratique sportive de haut niveau et dans sa scolarité, il est souhaitable que cette fiche soit remplie avec toute la précision nécessaire.

## Professeur principal :

Nom ..... Prénom : .....

## L'élève :

Nom..... Prénom : .....

Mettre une croix dans la case correspondante

	T	S	Q	R
A fait preuve d'un travail régulier tout le long de l'année				
Attention soutenue en classe				
Se met facilement au travail				
Travaille vite et bien				
Fait des efforts personnels pour approfondir les matières enseignées				
Fait des efforts pour surmonter les difficultés rencontrées				
S'adapte facilement à des méthodes ou des situations nouvelles				
Organisé dans son travail				
Capable de travailler seul efficacement				
Compréhension rapide et sûre				
Stabilité des connaissances acquises				
A besoin d'être aidé pour surmonter ses difficultés				
Volontaire et persévérant				
Respecte les consignes				
Demande de l'aide lorsqu'il n'a pas compris				
Tient compte des conseils qui lui sont donnés				
Prend des initiatives				
Intervient en classe de façon réfléchie et pertinente				

**T = Toujours    S = Souvent    Q = Quelquefois    R = Rarement**

**Signature du professeur principal :**

**Renseignements scolaires**  
**Evaluation collège/lycée 2022-2023**

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Etablissement scolaire fréquenté actuellement :

Classe fréquentée :

Avis du professeur principal de l'établissement scolaire d'origine	Appréciation du professeur d'EPS de l'établissement scolaire d'origine
<p style="text-align: center;">Date et signature</p>	<p style="text-align: center;">Date et signature</p>

**Joindre au dossier les bulletins du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année 2022-2023**

## INFORMATIONS DIVERSES

<b>Section sportive basket</b>	
<b>Public concerné</b>	Jeunes garçons scolarisés au lycée général, technologique et professionnel Charles A. Coulomb en classe de seconde, première ou terminale, à condition que les spécialités choisies soient compatibles avec l'inscription en section sportive
<b>Conditions d'entrée</b>	Faire preuve de motivation et avoir un avis favorable de son professeur principal et professeur d'EPS. Remplir le dossier de candidature d'entrée en section sportive
<b>Nombre de places</b>	15 élèves au maximum sur l'ensemble des 3 niveaux de classe
<b>Déroulement</b>	Enseignement d'EPS obligatoire + 4h d'entraînement de basket par semaine (2h00) inclus dans l'emploi du temps
<b>Encadrement</b>	M. ROZOY professeur d'EPS, coordonnateur de la section sportive M. DUSSEAULX, entraîneur CD16
<b>Exigences</b>	- Adhésion obligatoire à l'association sportive du lycée et participation aux compétitions UNSS de basket - Réaliser le suivi médical et obligatoire inhérent à la section

A la fin de chaque année, une commission éducative réétudie chaque dossier afin de déterminer la poursuite ou non en section sportive de l'élève.

### Rappel de la démarche :

**Retourner le dossier de candidature au secrétariat du lycée Charles A. Coulomb. Il est important de transmettre le dossier à la date demandée.**

**Si vous n'avez pas encore le bulletin du 2<sup>ème</sup> trimestre, merci de joindre au moins celui du 1<sup>er</sup> trimestre. Il conviendra alors de le remettre le jour des tests.**

- ✓ **La commission du lycée examinera les dossiers scolaires et émettra un avis favorable ou non**
- ✓ **Les résultats seront transmis par courriel**
- ✓ **Si la candidature est retenue, la démarche à suivre pour les formalités d'inscription vous sera précisée (la joueuse devra retirer auprès du lycée un dossier d'inscription dans l'établissement)**

**Le dossier sera à retourner au secrétariat du lycée **avant le vendredi 24 février 2023****

**Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :**

*Nicolas DUSSEAULX (entraîneur)*

[nicolas.cd16@charentebasketball.org](mailto:nicolas.cd16@charentebasketball.org)

**Email secrétariat Charles Coulomb : [secretariat.charlescoulomb@ac-poitiers.fr](mailto:secretariat.charlescoulomb@ac-poitiers.fr)**