

Dossier de candidature

« HANDBALL »

Année scolaire 2025 - 2026

NOM et Prénom de l'élève : _____

Pièces à fournir

- Fiche renseignements
- Renseignements scolaires et avis du professeur d'EPS
- Renseignements sportifs et avis de l'entraîneur du club
- Certificat médical de non contre-indication
- Bulletins de notes des trois trimestres ou 2 semestres de l'année scolaire 2024-2025
- Relevé d'absences pour l'année en cours.

Ce dossier, sauf partie médicale à remettre plus tard, doit parvenir au plus tard le :

Mardi 20 MAI 2025
TEST d'ENTRÉE LE MERCREDI 21 MAI 2025
à 13h30 Gymnase Intercommunal

à

Monsieur le Proviseur

Lycée Polyvalent de Haute Auvergne, 20, rue Marcellin Boudet

BP 41

15101 SAINT-FOUR CEDEX

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Coller ici
une photo
récente

ÉLÈVE

NOM (*en capitales*)

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

Né(e) le : à : Département :

Pays (*si étranger*) : Nationalité :

N° Tél :

Mail : @.....

FAMILLE

Monsieur ou Madame (*parents ou tuteurs*):

Adresse complète :

N° Tél Domicile : N° Tél Lieu de travail :

Mail : @.....

Profession du père :

Profession de la mère :

ORIGINE SCOLAIRE

Etablissement fréquenté actuellement :

Adresse complète :

Classe :

Professeur Principal :

Professeur EPS :

Date et Signature

Elève

Date et Signature

Responsable

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :

ORIENTATION SOUHAITÉE EN 2025 – 2026 :

Formations générales et technologiques		Formations professionnelles	
Seconde	Première	Bac professionnel 3 ans	
		Secteur industriel	Secteur tertiaire
<input type="checkbox"/> 2GT (Générale Et Technologique)	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Générale <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Technologique (STMG)	<input type="checkbox"/> M.E.I (Maintenance des Equipements Industriels)	<input type="checkbox"/> G.A. (Gestion Administration)
Langue vivante 1 : Langue vivante 2 :			

Cocher la case correspondante à votre choix

Régime envisagé : Externe ½ pensionnaire Interne

RAPPEL : Pour les élèves boursiers au collège, les demandes de bourses pour le lycée doivent être faites l'année de la 3^{ème}.

- AVIS DU PROFESSEUR -

AVIS du Professeur d'EPS sur la capacité de l'élève à intégrer une section sportive :

✓ Participation UNSS « Handball en 2024 / 2025 : Oui Non

✓ V.M.A. :

✓ Avis sur la capacité de l'élève à suivre les entraînements de la section sportive sur le plan physique mais aussi au niveau comportemental, sur son investissement et sa motivation pour cette discipline :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATE :

NOM & Prénom du Professeur :
Signature,

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS :

Clubs fréquentés :

.....

Ligue :

Comité :

Nom et coordonnées du Président du club :

Nom et coordonnées de l'entraîneur :

..... (numéro de téléphone)

Niveau de jeu / sélection : Ligue Comité Autre

(A ce jour)

Poste occupé :

Taille : Poids : Latéralité droitier

gaucher

Sélections (1/2 zone, zone, ...) :

Nombre d'années de pratique « Handball » :

Autres sports pratiqués :

- AVIS DE L'ENTRAINEUR DU CLUB -

Avis de l'entraîneur sur la capacité de l'élève à suivre les entraînements à la section sportive au niveau physique, sur le plan comportemental, sur l'investissement, la motivation et la présence aux entraînements :

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

DATE :

NOM & Prénom de l'entraîneur du club :

Signature,

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION

Je, soussigné(e) 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 et cachet du médecin