



Année Scolaire 2022-2023
Rentrée septembre 2022

**DOSSIER DE CANDIDATURE
SECTION SPORTIVE D'EXCELLENCE JUDO
Collège Hélène BOUCHER – CHARTRES**

Je soussigné(e).....
souhaite que mon enfant fréquente à la rentrée scolaire
la section sportive d'excellence judo du collège Hélène BOUCHER, s'il présente les aptitudes scolaires et sportives
requis par la commission mixte de l'Education Nationale et des représentants sportifs.

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

Signatures des représentants légaux,

La section sportive d'excellence du collège Hélène BOUCHER s'adresse à des sportifs confirmés licenciés dans un club et désireux de se perfectionner.

S'orienter dans une section sportive doit être mûrement réfléchi et peut imposer que l'on change éventuellement d'établissement scolaire.

Pour réussir, il faut une grande motivation pour la discipline choisie, être responsable, investi dans son travail scolaire, avoir un comportement exemplaire et une attitude positive

INFORMATIONS

- Les installations sportives (dojo) se trouvent à proximité du collège (rue de Châteaudun)
- Les déplacements se font à pied sous la responsabilité des entraîneurs.
- Un hébergement en internat est possible pour les élèves trop éloignés de leur domicile.
- La réussite aux tests ne donne pas automatiquement droit à l'internat.
ATTENTION : les places à l'internat sont limitées.
- Pour les élèves hors secteur, l'inscription scolaire définitive sera conditionnée à l'accord de la demande de dérogation.

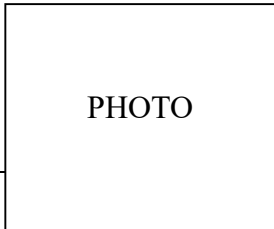
Pour tous renseignements complémentaires, contacter :

- Mme BRULETOT, Principale : 02 37 36 03 20

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DOSSIER D'ADMISSION SECTION SPORTIVE SCOLAIRE D'EXCELLENCE JUDO

5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}



CANDIDAT

NOM : Sexe : M F
 Prénom :
 Adresse :
 Tél : Portable :
 Date de naissance : Lieu de naissance (commune) : Département de naissance :
/...../..... ()

PARENTS	Mme – M. (Nom – Prénom) : Adresse complète : N° tél. (domicile) : N° tél. (portable) : N° tél. (travail) : Mail :
OU	
TUTEURS LEGAUX	Mme – M. (Nom – Prénom) : Adresse complète : N° tél. (domicile) : N° tél. (portable) : N° tél. (travail) : Mail :

SCOLARITÉ

ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

Classe demandée * 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

* Entourer la classe correspondante

Langue vivante 1 : **Langue vivante 2 :**
 (Le choix de la section exclut les autres options : latin, anglais européen, allemand européen, CHAD, CHAM)

Régime souhaité : interne demi-pensionnaire externe

ANNÉE SCOLAIRE EN COURS

Etablissement scolaire fréquenté :
 Classe :

Signatures des représentants légaux

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ENFANT

Avis du chef d'établissement du collège d'origine :

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

Signature

Avis du professeur principal :

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

Signature

Avis du professeur d'EPS :

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

Signature

PARCOURS SPORTIF DE L'ENFANT EN DEHORS DE L'ÉCOLE

* L'élève a-t-il ou pratique-t-il, en dehors de l'école, une ou des activités physiques ou sportives ?

.....

Si oui, lesquelles et combien de fois par semaine

Activités sportives pratiquées par l'enfant	Nombre d'heures par semaine	Nombre d'années	Compétitions

RENSEIGNEMENTS CLUB

Club fréquenté :

Catégorie :

Niveau d'évolution :

Nom de l'éducateur :

Téléphone :

Mail.....

Avis de l'éducateur :

.....
.....

Signature

**CADRES RESERVES AUX REPRESENTANTS LEGAUX
AUTORISATIONS**

(Le transport est sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux)

En cas d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie) y compris l'hospitalisation, j'autorise (1) le responsable des tests à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Je certifie également que mon fils/ma fille est à jour de ses vaccinations.

N° de Sécurité Sociale :

Tél. (appel urgent) :

(1) Un refus implique que les parents soient en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant

**Signatures des représentants légaux
précédées de la mention lu et approuvé »**

Numéro de la licence de l'enfant * :

.....

* inscrire « sans » si l'enfant n'est pas licencié

Certifie l'exactitude des renseignements et autorise mon fils/ma fille à participer aux tests d'entrée en section sportive du collège :

.....

Date :

.../.../....

Signatures des représentants légaux

Joindre un courrier signé en cas d'impossibilité de signature d'un responsable, l'accord de chaque détenteur de l'autorité parentale devant être recueilli.

* Joindre un courrier signé en cas d'impossibilité de signature d'un responsable, l'accord de chaque détenteur de l'autorité parentale devant être recueilli.

VISITE COLLEGE

**Mercredi 30 mars 2022 à 10h15
23 boulevard Chasles - 28000 CHARTRES**

TESTS DE SELECTION

**Mercredi 30 mars 2022 à 14h00
au Dojo Rosskopf - Rue Raoul Brandon - 28000 CHARTRES**

N° ordre	DESIGNATION DES PIECES	Réservé au contrôle
1	DOSSIER DE CANDIDATURE SIGNÉ (4 pages)	
2	LA PHOTOCOPIE DES BULLETINS des 1 ^{er} et 2 ^{ème} TRIMESTRES	

CE DOSSIER DEVRA ETRE ADRESSÉ DUMENT COMPLÉTÉ AU
Collège Hélène BOUCHER
23 boulevard Chasles
28000 CHARTRES

DATE LIMITE DE RETOUR
27 avril 2022