



## COLLÈGE LES GIRAUDES

05120 L'ARGENTIERE LA BESSEE

### Section Sportive Scolaire

- Ski alpin
- Ski nordique
- Snowboard
- Free Style
- Canoe-Kayak

## Dossier de candidature pour élèves de CM2 et nouveaux arrivants Rentrée 2024

**Avant le 19 avril 2024 délai de rigueur**

Les documents ci-dessous doivent être déposés auprès du secrétariat du chef d'établissement

#### Documents communs à fournir pour toutes les sections :

1. Fiche de renseignements
2. Copies des bulletins scolaires de l'année en cours pour les collégiens venant de l'extérieur
3. Attestation relative à l'état de santé
4. Attestation d'assurance en responsabilité civile et individuelle accident

#### Documents Spécifiques :

5. Certificat Sportif
6. Certificat Scolaire

#### Présentation des tests

Date : 5 juin 2024

Heures : 9h00 pour les Cm2, 6èmes 5èmes  
13h30 les 4èmes

Lieu du rendez-vous : Collège les Giraudes

Épreuves  
Athlétisme  
Tests physiques

Prévoir une tenue de sport, une collation, une gourde d'eau.

## Présentation Dossier Section Sportive Scolaire



### Objectifs Sportifs et Pédagogiques

L'objectif est d'offrir à des élèves de 6°, 5°, 4° et 3° regroupés dans les classes sportives de l'établissement des conditions de scolarisation telles qu'elles assurent une poursuite normale de leurs études secondaires et les meilleures chances d'obtenir des diplômes. La section permet l'organisation d'un entraînement physique adapté vers le plus haut niveau de pratique et la participation à des compétitions.

### Programme Scolaire

Le programme scolaire est identique à celui de la classe de l'élève. La priorité reste l'obtention par l'élève du diplôme national du Brevet des Collèges en fin de 3° et l'orientation souhaitée.

### Programme Sportif

- 3 heures d'EPS obligatoire : activités du programme collège.
- Des activités spécifiques vers un objectif sportif à travers le créneau d'entraînement de 3 heures encadrés par les professeurs et entraîneurs de la section sportive (Préparation physique générale et pratique de l'activité choisie)
- 3 heures d'UNSS le mercredi après-midi

### Admission et maintien

L'admission et le maintien en section sportive scolaire nécessite :

- D'être affilié à un club fédéral l'année du test et de présenter ses résultats
- De présenter les tests physiques de la section
- De prendre en compte des résultats des tests physiques, procéder à l'examen des résultats scolaires, de l'attitude face au travail et des motivations en classe.

Les candidats issus d'une autre section de l'établissement qui souhaitent en changer doivent déposer un dossier dans les délais.

Seront également pris en compte :

- Avis des entraîneurs de la section et du club respectif de l'élève,
- Avis du professeur d'EPS responsable de la section,
- Avis de l'équipe pédagogique.

### Résultat d'admission en classe sportive

La décision finale sera prise par une commission d'admission et de maintien qui sera composée : des professeurs des écoles, des professeurs d'EPS, des professeurs du Collège, de la CPE, des entraîneurs et du chef d'établissement.

**La décision sera diffusée lors du conseil de classe ou d'école du 3<sup>ème</sup> trimestre.**

**ATTESTATION**

**DU RENSEIGNEMENT D'UN QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR  
RÉALISÉ CONJOINTEMENT PAR LE MINEUR ET LES PERSONNES EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE**

---

*En application de l'article L. 231-2-1 du code du sport*

À conserver par l'organisateur de la manifestation

**À COMPLÉTER PAR LA OU LES PERSONNES EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE**

Je soussigné(e) M/Mme .....

En qualité de représentant légal de .....

Atteste sur l'honneur avoir renseigné, conjointement avec le mineur dont je suis le représentant légal, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur,

Fait à .....

Le .....

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :**

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

**Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.**

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ___ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</b>		

Attention, même en cas de réponse négative à l'ensemble des questions, ce questionnaire ne doit pas être transmis au club ou à l'organisateur.

Le club ou l'organisateur ne doit conserver qu'une attestation du/des titulaire(s) de l'autorité parentale (via le feuillet détachable de la notice licence ou une attestation propre).



<p style="text-align: center;"><b>FICHE de RENSEIGNEMENTS</b> <b>COLLÈGE LES GIRAUDES</b> 05120 L'ARGENTIERE LA BESSEE <b>Section Sportive Scolaire</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ski alpin <input type="checkbox"/> Ski nordique <input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Free Style <input type="checkbox"/> Canoe-Kayak</p>
---

Nom :

Prénom :

Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance :

Classe actuelle :

Établissement actuel :

<b>Discipline choisie :</b>
-----------------------------

Classe demandée pour la rentrée scolaire 2024 :

*L'option bilangue n'est pas compatible avec les sections sportives***Nom Prénom du responsable 1 :**

Adresse :

Tél :

Email :

**Nom Prénom du responsable 2 :**

Adresse :

Tél :

Email :

Club d'appartenance :

Autres disciplines Sportives pratiquées en club :

<b>CERTIFICAT SPORTIF</b> <b>SECTION SPORTIVE SCOLAIRE</b>
---



**Président(e) du club :**

**Entraîneur du club :**

**Compétiteur (trice) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**MEILLEURS RÉSULTATS RÉGIONAUX**

LIEU	DISCIPLINE	DATE	PLACE

Lu et approuvé par le président du club

Fait à

le

Signature des responsables

Signature de l'entraîneur du club



**AVIS DE L'ENTRAÎNEUR DU CLUB**

**AVIS DU PRÉSIDENT DU CLUB**

**CERTIFICAT SCOLAIRE**  
**SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**



***Pour les élèves de CM2***

Nom du candidat :

École :

Directeur de l'école :

Professeur (e) des écoles :

Avis du Directeur sur la candidature :

Avis du Professeur sur la candidature :

Compétences acquises

1=Insuffisant 2=Fragile 3=Satisfaisant 4=Très bonne	Comprendre et s'exprimer en utilisant la langue française	Utiliser les langages mathématiques, informatiques, scientifiques	Utiliser les langages des arts et du corps	Les méthodes et outils pour apprendre	La formation de la personne et du citoyen	Les systèmes naturels et les systèmes techniques	Les représentations du monde et l'activité humaine
Résultats							

Conclusion

Signature du Directeur

Signature du professeur

**CERTIFICAT SCOLAIRE  
SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**

***Pour les nouveaux collégiens***



**Nom du candidat :**

**Avis du Professeur d'EPS**

**Avis du Professeur principal**

**Visa du chef d'établissement**