

Dossier de candidature Section Sportive Elite Football Féminin

Epreuve Sportive le 5 mai 2021 à 9 heures

Pièces à joindre pour constituer le dossier de candidature :

- La fiche d'inscription complétée et renseignements sportifs (2)
- Dossier médical à remplir par le médecin (3)
- Autorisation de prise en charge par le service médical (4)
- Photocopie du livret de famille
- Photocopie recto verso de la licence de football
- Lettre de motivation
- Les photocopies des 3 bulletins scolaires (ou des 2 semestres) de l'année 2019/2020
- La photocopie du bulletin du 1^{er} et 2^{ème} trimestre (ou du 1^{er} semestre) de l'année 2020/2021
- Etre née en 2006 - 2007
- 1 photo

- **L'inscription en section sportive est incompatible avec tout autre enseignement optionnel (théâtre, latin, italien etc...).**
- **A l'issue de la 2^{nde}, la poursuite de la scolarité en section sportive est possible en 1^{ère} générale, 1^{ère} STMG ou 1^{ère} ST2S.**
- **Possibilité d'internat.**

Retour des dossiers de candidatures à l'adresse suivante :

Lycée Marguerite de Valois

Secrétariat des Elèves
12 rue Louise Lériget
16023 ANGOULEME

ou par mail :

marie-christine.bonneau1@ac-poitiers.fr

Date limite de retour des dossiers : le 28 avril 2021

(les candidatures reçues après cette date ne seront pas prises en compte)

Renseignements complémentaires

Pour plus d'informations, vous pouvez joindre :

- Concernant le dossier de candidature :
 - Marie-Christine BONNEAU, secrétaire au **05.45.97.45.96** ou marie-christine.bonneau1@ac-poitiers.fr
- Concernant la section sportive :
 - Davy DUBREUIL, responsable technique au **06.09.61.29.17** ou davy.dubreuil@orange.fr

FICHE D'INSCRIPTION

Fiche signalétique

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/20____ Nationalité : _____

Taille (en cm) : _____ Poids : _____ Pointure : _____

Adresse électronique de l'enfant : _____@_____

Téléphone portable de l'enfant : _____

Nom et prénom du responsable de l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone du responsable de l'enfant : ____/____/____/____/____

Mail du responsable de l'enfant : _____@_____

Renseignements scolaires 2020/2021

Nom et adresse de l'établissement fréquenté : _____

classe en 2020/2021 : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

S'agit-il d'une section sportive ? oui non

Renseignements scolaires Rentrée 2021

Classe à la rentrée 2021 : seconde 1^{ère} générale 1^{ère} technologique

Renseignements sportifs

Nom du club : _____ N° Licence _____

Educateur du club : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Equipe dans laquelle la candidate évolue : _____

Niveau de compétition de l'Equipe : Départemental Ligue National

Poste occupé :

Principal : _____ Secondaire : _____

Droitière

Gauchère

Avez-vous déjà été sélectionnée pour participer à la coupe nationale si oui préciser l'année : _____

Fait à _____ le ____/____/20____

Signature de la candidate

Signature ou des parents

**Dossier médical à remplir par le Médecin
(Médecin titulaire du CES de médecine sportive)**

| | |
|--|--------------------------------------|
| FICHE DE CNTROLE MEDICAL EN VUE D'UNE PRATIQUE SPORTIVE INTENSE DU FOOTBALL | |
| Dossier médical CONFIDENTIEL à joindre obligatoirement au dossier d'inscription | |
| Nom _____ | Prénom _____ |
| Date de naissance : _____ | Club : _____ |
| Adresse complète : _____ | |
| Code postal : _____ | Ville : _____ |
| Antécédents médicaux : | Surclassement : oui - non |
| Antécédents chirurgicaux : | Double surclassement : oui - non |
| Traitement en cours : | |
| Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale | |
| Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout) | |
| Examen pulmonaire | |
| ECG de repos (obligatoire la 1 ^{ère} année) | |
| Evaluation de la croissance et de la maturation : | |
| - Examen morfo-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 | |
| Autres (abdomen, etc...) | |
| Bilan des vaccinations | |
| Conseils diététiques (si besoin) | |

Date :

Signature et cachet du médecin,

CADRE RESERVE AUX PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

AUTORISATION

En cas d'accident durant les tests du concours d'entrée au Pôle d'Entrainement Régional football féminin d'Angoulême du 5 mai 2021 nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (avec ou sans anesthésie), y compris l'hospitalisation.

Je soussignée M. Mme

Autorise :

N'autorise pas : (cocher la case correspondante)

Le responsable des tests à faire effectuer cette intervention sur avis médical à l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Je certifie également que mon enfant est à jour de ses vaccinations

Date :/...../.....

Signature des parents ou responsable légaux

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cette feuille est à conserver par la candidate

ANNEXE

INFORMATIONS GENERALES SUR LE DEROULEMENT DU CONCOURS

Vous devrez vous rendre au Lycée Marguerite de Valois Salle Andrée Duruisseau. Vous vous rendrez ensuite sur le terrain prévu pour les épreuves sportives.

Le 5 mai 2021 à 9 heures

Epreuves sportives pour toutes les candidates :

Les candidates doivent se présenter munies de leur équipement complet de footballeuse (protèges tibias + 1 bouteille d'eau)

- **Evaluation athlétique (10,20,30m, navette) 2 essais**
- **Evaluation technique (jongleries, conduite)**
- **Evaluation en jeu (matches)**

Les épreuves sont organisées sous la responsabilité de :

- **Mme RODRIGUES Sylvie, professeur d'EPS, coordonnateur des Sections Sportives Football**
- **M. DUBREUIL Davy, responsable technique**