

# COLLEGE LA SOURCE AMNEVILLE RENTREE SCOLAIRE 2017



## Dossier de candidature

### SECTION SPORTIVE SKI ALPIN

CLASSES DE 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>

**TESTS SPORTIFS**  
**MERCREDI 29 MARS 2017**  
**AU SNOWHALL D'AMNEVILLE**

de 8 h 30 à 12 h 00

**COLLEGE LA SOURCE  
SNOWHALL et E.S.F. AMNEVILLE**

**SECTION SPORTIVE SKI ALPIN 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>  
(Collège La Source d'Amnéville)**

**CONCOURS D'ENTREE 2017 / 2018**

**MERCREDI 29 MARS 2017**

**au Snowhall de 8 h 30 à 12 h 00**

**SERONT PRESENTS AU CONCOURS :**

M. PAGES Julien - Entraîneur E.S.F. AMNEVILLE  
M. LIEGEOIS Eric - Entraîneur E.S.F. AMNEVILLE  
M. ALZIEU Philippe - Entraîneur E.S.F. AMNEVILLE  
M. PERSELLO Serge - Professeur EPS du Collège La Source d'Amnéville

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT ET INSCRIPTION, VEUILLEZ CONTACTER :**

**Secrétariat du Collège : ☎ 03.87.20.25.76**

Amnéville, le 12 janvier 2017

CONDITIONS D'INSCRIPTION EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE DE SKI ALPIN  
Année Scolaire 2017 – 2018

## I – INSCRIPTION

L'inscription définitive en section sport études est soumise à cinq conditions :

- le candidat scolarisé doit, pour participer aux tests sportifs, fournir **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical (+ E.C.G.) établi par un médecin titulaire d'un C.E.S. de Médecine Sportive ou de la Capacité en Médecine et Biologie du Sport,
- il devra se soumettre à une série de tests sportifs,
- être retenu par une Commission qui statue sur les résultats scolaires et les tests sportifs,
- s'inscrire, à la rentrée, à l'Association Sportive du Collège,
- fournir une photocopie de la licence du club fréquenté.

## II – TESTS SPORTIFS (1 demi-journée obligatoire)

**MERCREDI 29 MARS 2017**  
**au Snowhall d'AMNEVILLE de 8 h 30 à 12 h 00**  
**Tests spécifiques Ski Alpin**

### **Entrée en classe de 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>**

La demi-journée est placée sous la responsabilité de 3 personnes Brevets d'Etat de Ski (E.S.F. Amnéville) et d'un enseignant d'E.P.S. du collège.

Chaque candidat subira les tests d'évaluation du niveau athlétique et technique.

## III – DOSSIER A FOURNIR

***A retourner au Collège d'Amnéville pour le MERCREDI 22 MARS 2017 dernier délai***

- \* 1 demande d'inscription, rédigée sur papier libre par le responsable légal de l'enfant, à la section sportive scolaire du collège « la Source » à Amnéville,
- \* 1 décharge concernant les tests sportifs en sections sportives ci-jointe,
- \* 1 dossier d'inscription (jaune) ci-joint,
- \* 1 fiche d'observation ci-jointe, (à remplir partie A et B par l'instituteur)
- \* 1 photocopie du livret de famille,
- \* 1 photocopie du dernier bulletin trimestriel 2015/2016 et du 1<sup>er</sup> trimestre 2016/2017,
- \* 1 certificat médical **obligatoire (+ E.C.G.)** délivré par un médecin titulaire d'un C.E.S. de Médecine Sportive ou de la Capacité en Médecine et Biologie du Sport (fiche de contrôle ci-jointe),
- \* 1 attestation d'assurance en Responsabilité Civile ou assurance scolaire,
- \* **La taille, le poids et la pointure de l'élève (pour le matériel prêté le jour des tests sportifs).**

Le Coordinateur Ski,

Le Principal,

S. PERSELLO

A. DI BATTISTA



**Année Scolaire 2017 / 2018**

**DECHARGE CONCERNANT LES TESTS SPORTIFS  
EN SECTIONS SPORTIVES**

- **FOOTBALL** (1)
- **SKI ALPIN** (1)

Je soussigné(e) ..... Père – Mère, responsable de  
l'élève .....

accepte (nt) que mon enfant participe aux tests sportifs pour la section sportive Football –  
Ski Alpin (1).

Je décharge totalement le Collège en cas d'accident car j'atteste que nous sommes bien  
assurés au titre de la responsabilité civile.

Fait à ....., le .....

Signature des Parents :

(1) Rayer la mention inutile

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : ..... Prénoms : ..... Sexe : F  M 

Né(e) le : ..... à ..... (Dépt) : ..... Nationalité : .....

Nom et adresse de l'établissement fréquenté précédemment : .....

..... Classe fréquentée précédemment : .....

CLASSE A LA RENTREE 2017 : 6<sup>ème</sup>  LANGUE VIVANTE 1 Anglais Seuls les élèves ayant suivi l'allemand en CM2 peuvent choisir bilingue Allemand-Anglais A partir de la 5<sup>ème</sup> : LANGUE VIVANTE 2 Allemand  ou Italien SUIVRA L'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX (CATHOLIQUE) : OUI  NON *Dans le cadre des dispositions du statut scolaire spécifique à l'Alsace-Moselle, l'enseignement religieux fait partie intégrante des programmes dispensés aux élèves scolarisés dans le second degré. L'inscription à l'enseignement religieux est valable en principe pour toute la scolarité. Toutefois, en cas de changement de décision, une demande écrite de réadmission ou de dispense devra être effectuée avant la fin de l'année scolaire en cours et ce pour l'année suivante.*TRANSPORT SCOLAIRE : (Uniquement Malancourt-la-Montagne) OUI  NON QUALITE : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE *Attention, l'inscription à la demi-pension vous engage pour l'année scolaire. Une facture est adressée chaque trimestre au responsable financier de l'élève. Elle doit être réglée dès réception.*

## RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX

➔ RESPONSABLE LEGAL 1: PERE  MERE  (2)  
(résidence habituelle de l'élève)

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : .....

☎ Travail : .....

☎ Portable : .....

@ Email : .....(1)

Profession : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: OUI  NON  (2)Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI  NON  (2)

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : .....

Nombre total d'enfants à charge : .....

➔ RESPONSABLE LEGAL 2 : PERE  MERE  (2)

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : .....

☎ Travail : .....

☎ Portable : .....

@ Email : .....(1)

Profession : .....

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves: OUI  NON  (2)Acceptez-vous de recevoir des SMS : OUI  NON  (2)

## RESPONSABLE FINANCIER (si différent du responsable légal 1)

Nom – Prénom : ..... Adresse : ..... ☎ : .....

## AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom – Prénom : ..... Adresse : ..... ☎ : .....

## FRERES ET SŒURS INSCRITS DANS UN ETABLISSEMENT PUBLIC

Nom – Prénom : ..... date de naissance : ..... établissement fréquenté à la rentrée prochaine

.....

.....

.....

PIECE A JOINDRE : Photocopie du livret de famille

(1) Renseignement obligatoire

(2) Cocher la case correspondante

Date : ..... Signature des responsables légaux

PERE :

MERE :

TUTEUR :

## FICHE D'OBSERVATION

des Elèves de SSS (Section Sportive Scolaire)     **SKI ALPIN**  
Année Scolaire 2017 / 2018

A.     **NOM - Prénom :** \_\_\_\_\_     **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

Ecole d'origine en 2016/2017 :

Collège d'affectation du secteur de recrutement :

NOM - Prénom - adresse précise de la personne responsable de l'enfant :

Mode de transport prévu :

Externe    

Demi-pensionnaire    

---

B.     A remplir par le professeur des écoles ou le professeur principal :

1) L'élève :     - réussit très bien                      - suit avec quelques difficultés

                             - suit normalement                      - profite peu de sa scolarité

2) Remarques sur les traits marquants de la personnalité (goûts, capacités, comportement, sens de l'effort..... attitude dans le groupe) :

3) Comportement pendant les heures de sports :

---

C.     Résultats des épreuves sportives de sélection du ..... (date)

Admis

Éliminé

Admis avec les réserves suivantes :

---

D.     Résultat du contrôle médical du ..... (date)

Oui

Non

**FICHE DE CONTROLE MEDICAL  
EN VUE D'UNE PRATIQUE SPORTIVE INTENSE  
Sections Sportives Scolaires**

**ETABLISSEMENT : Collège La Source 57360 AMNEVILLE** Classe :  
Année scolaire 2017 / 2018

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Club : Discipline pratiquée : Catégorie d'âge :

Taille :	Poids :	% masse grasse :
Antécédents médicaux et chirurgicaux Vaccination		
<u>Morphologie :</u>  Appareil locomoteur Trouble de la statique Rachis Membres supérieurs Membres inférieurs		
<u>Appareil cardio-vasculaire :</u>  Pouls tension artérielle Auscultation - E.C.G. <b>(à fournir obligatoirement)</b> Test d'effort		
<u>Appareil respiratoire :</u>  Spirométrie Auscultation Perméabilité nasale		
<u>Observations :</u>  Signature et tampon du médecin (1)		Date :

(1) Réf. circulaire 92.056 du 13 mars 1992

**" L'examen médical de sélection est obligatoire. Il doit être effectué par un médecin titulaire du C.E.S. ou de la capacité en médecine et biologie du Sport ".**