



DOSSIER DE CANDIDATURE SECTION SPORTIVE HANDBALL Lycée Henri Laurens

IDENTITÉ DU JOUEUR/ DE LA JOUEUSE

Nom :	Prénom :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background-color: #e0e0e0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Photo Récente</p> </div>
Date et lieu de naissance :		
<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon		
Nom, prénom du représentant légal :	N° de tél :	
Adresse :	Mail :	

SCOLARITÉ

Etablissement scolaire fréquenté en 2024/25 :	Classe :
	LV1 :
	LV2 :

Niveau demandé à la rentrée de **Septembre 2025 cocher et renseigner** *(sous réserve des résultats du 3^{ème} trimestre)*

2ndes GT : préciser les options souhaitées sous réserve de compatibilité

Option 1 : handball Option 2 : Option 3 :

LV1 : **LV 2**

1^{ère} Générale : 3 enseignements de spécialités souhaités

Spécialité 1 : Spécialité 2 : Spécialité 3 :

Terminale Générale : 2 enseignements de spécialité conservés

Spécialité 1 : Spécialité 2 :

1^{ère} STI2D **Terminale STI2D**

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nom et adresse du club :

Niveau de compétition :

- Championnat Régional (*EXCELLENCE, DIVISION1, DIVISION 2*)
- Championnat de France (*U17F, U18F*)

Poste occupé sur le terrain :

Taille :

- Droitier/Droitière**
- Gaucher/Gauchère**

Participation aux actions de détection organisées par le Comité Drôme Ardèche

- Non
- Oui

Participation à l'Association Sportive Handball de l'établissement (UNSS) : OBLIGATOIRE

- Oui

Participation aux tests d'entrée du Pôle AURA

- Non
- Oui

AVIS DE L'ENTRAINEUR DU CLUB

(niveau technique, lecture du jeu, esprit d'équipe, comportement...)

Nom de l'entraîneur :

Mail :

Téléphone :

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL

(Capacité de travail, comportement...)

Nom du Professeur des écoles / Professeur principal :

Mail :

MES MOTIVATIONS

(A remplir par l'élève, « Pourquoi je souhaite intégrer la section sportive handball »)

J'autorise mon enfant à participer aux tests sportifs pour l'entrée en section sportive handball et atteste qu'il n'a aucune contre-indication médicale à la pratique sportive.

Date :

Signature du représentant légal :

DOSSIER à rendre au secrétariat du lycée avant le 7 avril 2025 par :

- **mail** : ce.0261397c@ac-grenoble.fr
- **courrier** : 8 rue Marcel Paul – BP 109
26240 St Vallier

Pièces à joindre au dossier :

- *Copie de la licence de handball numérique 2024 – 2025*
- *Bulletins scolaires du 1^{er} et 2^{eme} trimestre de l'année en cours*