



DOSSIER INSCRIPTION

POLE ESPOIR

FEMININ AUVERGNE

SAISON 2017 – 2018

COMMENT POSTULER ?

Adresser le dossier de candidature et les pièces demandées à :

Monsieur le Proviseur
Lycée Murat
(pour le lycée et le LP)
27 bd Pasteur BP5
63501 Issoire Cedex

🔴 IMPERATIF : Le certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby est obligatoire et à joindre à la demande de candidature.

ECHEANCIER

↳ Dépôt des dossiers de candidature avant le 03 Mai 2017
↳ Passage des tests d'admission (évaluations, match et situations à effectif réduit) le **MERCREDI 17 MAI 2017** sur convocation par le responsable du Pôle Espoir Féminin d'Auvergne

ADMISSION DEFINITIVE (Sur dossier d'Orientation scolaire)

↳ Fin juin – début juillet (selon calendrier rectoral)

JOURNEE DU 17 MAI 2017

Les élèves postulant sont convoqués à **10h**.(salle 001 lycée)

Possibilité de prendre le repas sur place : informer le lycée si la candidate souhaite déjeuner au lycée (adultes accompagnants non acceptés)

Pour toutes les candidates :

Regroupement à **10h30** au Lycée Murat, présentation des responsables.
Evaluation physique (prévoir une paire de running)

A **14h00**, début des tests, matchs sur le terrain du stade A. BUISSON.
16h00, fin de la journée.

N.B Les parents sont invités à la présentation du pôle espoir et peuvent assister en tant que spectateur aux tests de l'après-midi.

DOSSIER DE CANDIDATURE RENTREE 2017 AU POLE ESPOIR FEMININ AUVERGNE

NOM et Prénom de l'élève : _____

Pièces à fournir

- 1 demande de candidature **FICHE 1**
- 1 fiche individuelle **FICHE 2**
- 1 fiche sportive **FICHE 3**
- 1 fiche de contrôle médical (***sous pli confidentiel***) **FICHE 4**
À remplir par médecin du sport
- 1 fiche « certificat médical de non contre indication » **FICHE 4 bis**
À remplir par médecin du sport
- 1 fiche « Avis du professeur d'EPS et de l'entraîneur » **FICHE 5**
- 2 enveloppes timbrées à l'adresse de la famille
- Photocopie :
 - des bulletins de notes des deux premiers trimestres de l'année scolaire 2016-2017
 - des bulletins de notes des trois trimestres de l'année scolaire 2015-2016
 - du relevé d'absences pour l'année en cours

Ce dossier avec les fiches à l'intérieur (de 1 à 5), les bulletins trimestriels et les 2 enveloppes timbrées, doit parvenir complet au plus tard le :

03 Mai 2017

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ (sauf cas exceptionnel)

**CANDIDATURE
AU POLE ESPOIR FEMININ AUVERGNE**

NOM :

.....

Prénoms :

.....

Née le : **à**

Adresse de la famille :

.....

.....

☎ : **Mail :**

Etablissement scolaire fréquenté en 2016/2017 (nom et adresse) :

.....

..... **Classe :**

Club sportif fréquenté :

.....

Places(s) occupée(s) dans l'équipe :

.....

Je soussigné

.....

(Père – Mère)

Autorise ma fille

.....

à passer les tests d'entrée AU POLE ESPOIR FEMININ AUVERGNE

J'atteste avoir contracté une assurance couvrant les risques éventuels pour cette journée.

Date :

Signature des parents,

FICHE INDIVIDUELLE – Lycée Murat



ELEVE

NOM (*en capitales*)
Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :
Née le : à : Département :
Pays (*si étranger*) : Nationalité :

FAMILLE

Monsieur ou Madame (*parents ou tuteurs*):
Adresse complète :
☎ domicile : ☎ lieu de travail :

ORIGINE SCOLAIRE

Etablissement fréquenté actuellement :
Adresse complète :
Classe..... ☎ :
Professeur Principal :
Professeur EPS :

ORIENTATION SOUHAITEE Rentrée septembre 2017

Lycée Général MURAT	
2^{nde} GT	Première / Term
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Précisez la série :

Cocher la case correspondant à votre choix

IMPORTANT : Il est recommandé d'effectuer aussi les démarches nécessaires pour l'inscription dans un autre établissement dans l'hypothèse d'un refus au pôle espoir féminin.

FICHE SPORTIVE



NOM : Prénoms :

Date de naissance

Taille : Poids

Adresse complète :

☎ domicile ☎ lieu de travail

CARRIERE RUGBYSTIQUE

Nom et adresse de l'entraîneur :

.....

Son n° de téléphone :

Catégorie	Club	Places occupées dans l'équipe	Sélection – Faits marquants (y compris blessure)
Benjamine 1 ^e année			
Benjamine 2 ^e année			
Minime 1 ^e année			
Minime 2 ^e année			
Cadette 1 ^e année			
Cadette 2 ^e année			
Juniore 1 ^e année			

<u>Autres sports pratiqués</u> :	<u>Performances</u> :
----------------------------------	-----------------------

FICHE 4

FICHE MEDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITE EN Pôle Espoir Féminin

A FAIRE COMPLETER PAR UN MEDECIN DU SPORT

NOM : Prénom : Adresse : Date de naissance :	Discipline pratiquée : Nombres d'heures :
Antécédents médicaux : Antécédents chirurgicaux : Traitement en cours :	Autre discipline pratiquée :
Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale :	
Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout) :	
ECG de repos interprété (Obligatoire la première année d'inscription)	
<u>Bilan des vaccinations :</u>	<u>Bilan des vaccinations :</u>
<u>Conseils diététiques (si besoin) :</u>	

FICHE 4 bis

Certificat médical de non-contre-indication

Je soussigné, docteur.....

certifie avoir examiné ce jour : NOM :

Prénom :

qu'elle ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique du rugby, dans le cadre du Pôle Espoir Rugby Féminin d'Auvergne.

Date :

Signature du médecin :

**AVIS sur la capacité
à intégrer le Pôle Espoir Féminin d'Auvergne**

*** du Professeur d'EPS : NOM, Prénom**

Signature,

*** de l'entraîneur du club : NOM, Prénom**

Signature,

Année 2017/2018

TARIFS DE LA PENSION AU LYCEE MURAT



TRIMESTRES	TARIFS
JANVIER – MARS	447.00
AVRIL - JUIN	372,50
SEPTEMBRE – DECEMBRE	521,5
TOTAL ANNUEL	1341,00