**DOSSIER DE CANDIDATURE : 1ère INSCRIPTION**

**« CLASSE A HORAIRES AMÉNAGÉS SPORTIVE »**

**NOM :** ……………………..………………… **Prénom :** …………………………..………

**Né(e) le : / / 20….**

**Sport demandé : Votre établissement de secteur  :**

|  |  |
| --- | --- |
| **A la rentrée 2025,** vous demandez :Entrée au Collège en classe de :**(cocher la case correspondante)** 🞎 6e  🞎 5e 🞎 4e  🞎 3e Entrée au lycée en classe de :(cocher la case correspondante) 🞎 2nde Générale 🞎 1re Générale 🞎 Tle Générale | **Pour une entrée en 1re ou Terminale générale :****Choix des enseignements de spécialité (3 en classe de 1re et 2 en classe de Terminale)**Cochez les 3 enseignements que vous souhaitez :* Education Physique, Pratiques et Culture Sportives
* Arts Plastiques
* Langues, Littératures et Culture Etrangères Anglais
* Anglais Monde Contemporain
* Histoire, géographie, géopolitique et sciences politiques
* Humanités, littérature et philosophie
* Mathématiques
* Numérique et sciences informatiques
* Physique chimie
* Sciences de la vie et de la Terre
* SES
 |

**Un élève qui souhaite entrer dans le dispositif CHAS ne peut suivre d’option ou d’enseignement facultatif**

**Pour candidater, vous devez constituer votre dossier de candidature avec les éléments suivants :**

🞎 Fiche de renseignements – Activité sportive (Document 1)

🞎 Attestation de pratique sportive à faire compléter **par votre club sportif** (Document 2 et 3)

🞎 Avis du chef d’établissement et/ou de votre professeur d’’EPS (Document 4)

🞎 Fiche de droit à l’image (Document 5)

🞎 Lettre de motivation de l’élève (Document 6)

🞎 Photocopies des bulletins scolaires de l’année en cours (**à joindre IMPERATIVEMENT. Ils ne seront pas imprimés par le secrétariat pour les élèves de la Cité Scolaire)**

**LE DOSSIER COMPLET** devra être retourné à sylvie.tessier1@ac-versailles.fr (secrétariat des élèves)avant le **:**

**Vendredi 04 avril 2025**

**Les dossiers incomplets et hors délais ne seront pas examinés**

**Important :** en plus du dossier remis à l’établissement, les familles des élèves de 6e/2nde GT devront obligatoirement procéder aux formalités générales de demandes d’affectation en vigueur dans l’académie de Versailles : procédureAffelnet*.*

**Document 1 : FICHE DE RENSEIGNEMENTS (A remplir par la famille)**

**ÉLÈVE**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né(e) le : ……. / ……. / ………..

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone portable : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANT LÉGAL 1**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone domicile : Téléphone portable :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone travail : Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANT LEGAL 2**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone domicile : Téléphone portable :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone travail : Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE EN 2024-2025 :**

 🖵 PUBLIC 🖵 PRIVÉ SOUS CONTRAT 🖵 PRIVÉ HORS CONTRAT 🖵 AUTRE SITUATION

Nom et adresse de l’établissement:........................................................................Classe fréquentée en 2024 - 2025 :

Je soussigné(e) Mme/M (representant légal) ………………………………………………… reconnais avoir pris connaissance de l’ensemble des instructions relatives aux conditions d’admission et atteste l’exactitude de l’ensemble des renseignements portés sur ce dossier. A …………………………, le…………………………. Signature du/des représentant(s) léga(aux) :

**Document 2 : Activité sportive (à remplir par la famille)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du club :** | **Sport pratiqué:** | **Spécialité éventuellement :** |
| **Catégorie :** | **Niveau:** | **Entraîneur (Nom + téléphone + mail)**  |
| **Vos entrainements en club pour l’année courante** | **Jour** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| **Horaire** | **De****A** | **De****A** | **De****A** | **De****A** | **De****A** | **De****A** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **VOS RESULTATS SPORTIFS** |
| **Année** | **Catégorie** | **Niveau de compétition** | **Votre classement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VOS AMBITIONS SPORTIVES** |
|  |

 |

**Document 3 : ATTESTATION DE PRATIQUE SPORTIVE (A remplir par le club)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE**  |
| NOM de l’élève : …………………………………………………….…………………… Prénom …………………………………………..………….....…. |
| **À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE SPORTIVE**  |
| Je soussigné(e) ……………………………………………………… Qualité : ……………………..……. Certifie que l’élève : ………………………………………………………est inscrit(e) dans la discipline sportive suivante : …………….……………………………..…………………………………..…………………………………………………….Nom et adresse de la structure sportive :……………………………………………… ……………………………………………………………………..……………………………..Adresse précise du lieu d’entraînement :……………………………………………………………………………………………………………………….. Mode de déplacement : ……………………. Temps de transport : domicile vers club…………… club vers étab. scolaire : ……………….….Téléphone et courriel du responsable de la structure sportive : Tél………………………………… Courriel :…………….…..@............................Téléphone et courriel de l’entraineur : Tél :………………………………. Courriel : ………………..@........................... |
| **PRE-REQUIS SPORTIFS**  |

|  |
| --- |
| **Niveau sportif de l’élève *(Cochez les cases)*** |
| **Si inscrit sur les listes arrêtées par le ministère chargé des sports :** Sportif de haut niveau : □Espoir : □Partenaire d'entraînement : □Juge ou arbitre : □ | **Niveau de compétition**Sportif de niveau international : □Sportif de niveau national : □Sportif de niveau régional : □Sportif de niveau départemental : □ |
| **Avis motivé de l’entraîneur sur le besoin d’un aménagement du temps scolaire :** |
| **Précisez les besoins pour l’année scolaire à venir** |
| **Nombre d’heures d’entraînement hebdomadaires:** **LUNDI :** **De ……………….. h à …….…….… h MARDI : De ……………….. h à …….…….… h MERCREDI : De ……………….. h à …….…….… h** **JEUDI :** **De ……………….. h à …….…….… h VENDREDI : De ……………….. h à …….…….… h**  |

|  |
| --- |
| **Date et Signature et cachet de l’entraîneur Date et Signature et cachet du président**  |

***A remplir par à l’établissement scolaire d’origine (2024/2025)***

**Document 4 : Avis du Chef d’établissement et/ou Professeur des écoles et/ou du Professeur d’EPS**

 **et du professeur principal**

**Avis des professeurs : 1 : Insuffisant – 2 : Fragile – 3 : Satisfaisant – 4 : Très satisfaisant**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITES RELATIONNELLES DE L’ELEVE** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Respect de ses camarades |  |  |  |  |
| Esprit d’équipe |  |  |  |  |
| Rapport au jugement d’autrui |  |  |  |  |
| **INVESTISSEMENT – MOTIVATION** |  |  |  |  |
| Engagement dans l’effort |  |  |  |  |
| Assiduité/Ponctualité |  |  |  |  |
| Intérêt du projet CHAS |  |  |  |  |
| **RESPONSABILITE – AUTONOMIE** |  |  |  |  |
| Ecoute et application des consignes |  |  |  |  |
| Acceptation des tâches inhérentes à l’activité |  |  |  |  |
| Capacités à gérer son travail |  |  |  |  |
| Capacité de concentration |  |  |  |  |
| Prise d’initiative |  |  |  |  |
| Capacité à suivre le double projet : scolaire et sportif |  |  |  |  |

**Avis général et/ou remarques** :

-

-

-

-

-

-

-

 Nom et signature

**Avis du chef d’établissement ou du directeur d’école** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEAU SCOLAIRE** | 1 | 2 | 3 | 4 |
| * Profil scolaire de l’élève (notes et appréciations)
 |  |  |  |  |

**Avis général et/ou remarques** :

Nom et visa du chef d’établissement, du directeur d’école

**Document 5 : Droit à l’image**

**AUTORISATION**

Je soussigné(e)…………………………………………..……………………… représentant légal de l’élève ……………………………………………………………………… de la classe de…………….. du collège/lycée Le Corbusier de Poissy

Né(e) le ……………………………et domicilié(e) ………………………………...………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

accepte que mon enfant soit pris en photo et filmé lors des cours d’éducation physique et sportive et des activités proposées dans le cadre des entraînements et des compétitions sportives du club et de l’association sportive durant l’année scolaire 2025-2026.

J’accepte que ces images puissent servir d’outil de communication et de promotion aux activités liées aux classes à horaires aménagés de l’établissement scolaire.

La reproduction et la représentation de ces images se feront sur tous types de support (notamment photo, diaporama, DVD vidéo ou vidéo pour le site Internet de l’établissement, revue professionnelle d’EPS, de l’UNSS).

J’autorise la reproduction et la représentation des images sans aucune contrepartie financière ou matérielle.

 Fait à ….. le………………………….

***(Mention manuscrite lu et approuvé)***Signature du responsable légal

**Document 6 : LETTRE de MOTIVATION de l’élève**

**Explique ci-dessous :**

**1.les intérêts/avantages que t’apporte le dispositif CHAS :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **2. Quels sont tes objectifs scolaires et sportifs pour l’année à venir :**

 Scolaire :………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sportifs :…………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Engagement de l’élève :

 **Nom**…………………………. Prénom ………………….

Je m’engage à prendre ma licence à l’AS de l’établissement et à participer aux évènements proposés.

 Date : Signature