

**Retour du dossier :**

- Pour le vendredi 1<sup>er</sup> avril au plus tard
- A déposer au secrétariat du collège (Mme PAINCHAUD)
- ou adressé par mail : [ce.0500003g@ac-normandie.fr](mailto:ce.0500003g@ac-normandie.fr)

**Test sportifs : évaluation des aptitudes et compétences physiques et techniques**

- Salle Roger Lemoine (face au lycée) : Mercredi 11 mai de 13h30 à 17h
- Uniquement pour les candidats retenus (après étude préalable de leur dossier)

**Pièces à joindre au dossier**

- photocopie des bilans d'évaluations CM2
- Tout dossier rendu incomplet, ou en retard, diminuera les chances de sélection.**

**CANDIDAT**

NOM : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Sexe :  H -  F

Ecole fréquentée en 2021-2022 : .....

Langues vivantes :  Anglais -  Bilingue Allemand

(La Section Sportive n'est pas compatible avec les options Orchestre à l'école et LCA latin en 5<sup>ème</sup>).

Je soussigné(e), M, Mme ..... (responsable légal)

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

dépose la candidature de mon enfant à la Section Sportive Scolaire Escalade.

Je m'engage, en cas d'admission, à :

- adhérer à l'Association sportive (gratuitement) pour participer aux compétitions UNSS
- souscrire une licence sportive FFME (Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade) auprès d'un club afin de pouvoir participer aux compétitions fédérales (60 € minimum)
- acheter une paire de chaussons d'escalade (à partir de 35€).

A ....., le .....

Signature de l'élève

Signature du Responsable légal

**MOTIVATION DU CANDIDAT**

- Explique en quelques lignes, pourquoi tu souhaites t'inscrire à la Section sportive Escalade.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AVIS de l'enseignant**

résultats, capacités d'organisation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

comportement, relation aux autres

.....

.....

.....

.....

.....

.....

capacités physiques, motivation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AVIS d'entraîneur sportif**

*aptitudes, assiduité, persévérance, progression*

Club d'Escalade - Nom de l'entraîneur ..... Téléphone : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Tampon de l'association :

Autre activité : ..... Entraîneur ..... Téléphone : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Tampon de l'association :

**EVALUATION DE LA CANDIDATURE**

- Candidature acceptée
- Candidature non retenue

Observations : .....  
.....  
.....

A Avranches, le .....

Signature du Professeur d'EPS

Signature du Chef d'Etablissement

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION  
AUX TESTS D'ÉVALUATION SPORTIFS**

Je soussigné(e), M, Mme .....  
responsable de l'enfant

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**L'AUTORISE A PARTICIPER AUX TESTS** qui auront lieu :  
Mercredi 11 mai 2022 de 13h30 à 17h

En cas d'urgence médicale ou chirurgicale, j'autorise les responsables du collège à prendre toute disposition préconisée par le corps médical.

Je certifie que mon enfant a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le dernier rappel datant obligatoirement de moins de 5 ans).

N° de Sécurité Sociale des parents : .....

Fait à ....., le .....

SIGNATURE

---

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

M..... N° Tél : .....

Ou M..... N° Tél : .....