

Lycée Monnet - Fourneyron.

« DOSSIER DE CANDIDATURE

# RENTREE SCOLAIRE :

# SEPTEMBRE 2020 »

**ANNULE ET REMPLACE**



SECTION

Handball

*En partenariat avec :*

**



|  |  |
| --- | --- |
| **OBJECTIF** |  |
|  | L'objectif est de réussir à la fois ses études et sa vie sportive mais la priorité est toujours donnée à la réussite scolaire quels que soient les mérites sportifs. |
| **SCOLARITE** | Accueil possible en demi*-pension* ou *internat* au **:** |
|  | ***LYCEE MONNET- FOURNEYRON***  *16 rue du Portail Rouge pour les enseignements*  *Lycée Fourneyron 21 rue Virgile pour l’internat*  *42100 St Etienne* |
|  | Le prix de l’internat pour l’année scolaire précédente était fixé environ à 1750 € payable en trois fois.  Accueil en classe de seconde, en 1ère et terminale. |
|  |  |
|  | Préparation au baccalauréat général, STMG « sciences et technologies du management et de la gestion », STD2A « sciences et technologies du design et des arts appliqués »  **ATTENTION : A la rentrée de SEPTEMBRE 2020, l’accueil à l’internat ne SERA PAS ASSURE LE DIMANCHE SOIR.** |
| **ACTIVITES** | 3 entraînements de 2 heures par semaine.  Affiliation FFHB et Activité en club obligatoire le week-end. |
| **SPORTIVES** | Surveillance médicale de l’entraînement. (Partenariat avec le CSTRS) |
| **CONDITIONS** | Être apte médicalement |
|  | Avoir un dossier scolaire satisfaisant |
|  | Pour la rentrée scolaire de septembre 2020,étant données les conditions exceptionnelles liées au COVID-19, la sélection se fera sur l’évaluation du dossier scolaire des classes de 4° et 3° pour les élèves rentrant en seconde. |
|  |  |
| **INFORMATIONS** | SECTION **HANDBALL** : responsable Bertrand LEFEBVRE enseignant EPS  Entraineur filles Ionut RUSU  Entraineurs garçons Quentin MOURET |
| **RENSEIGNEMENTS** | ***LYCEE MONNET -FOURNEYRON***  *16 rue du Portail Rouge*  *42100 St Etienne*  *tél. 04 77 46 36 00*  [*0420043u@ac-lyon.fr*](mailto:0420043u@ac-lyon.fr)  *bertlefebvre2@hotmail.com* |
|  |  |

**RENSEIGNEMENTS ET INSTRUCTIONS COMPLEMENTAIRES**

**ETUDES**

Les élèves de *la section handball* sont regroupés dans la mesure du possible dans les mêmes classes compte tenu des niveaux (2de, 1ère), des options et enseignements de spécialité choisis et des langues étudiées. Ils assistent aux cours inscrits à l’emploi du temps de leur classe. Les équipes pédagogiques des classes concernées sont sensibilisées aux difficultés de concilier sport intensif et études.

**COORDINATION**

Monsieur Lefebvre enseignant EPS et intervenant au niveau de l’entraînement de la section, en est aussi le coordinateur scolaire.

Il assure le suivi scolaire en relation avec ses collègues, la vie scolaire et la direction.

Il coordonne le suivi médical, sportif et assure un lien avec les clubs et les familles.

Il veille à l’application du règlement interne spécifique à la section.

Des études surveillées et une aide aux devoirs sont organisées à l'internat le soir (une heure minimum obligatoire).

**HEBERGEMENT**

Au lycée MONNET-FOURNEYRON, trois régimes sont proposés aux élèves

- *l*’*externat*

- *la demi- pension* (en 2019 forfait annuel : **620 €** - paiement par trimestre),

- *l’internat* (en 2019 coût annuel : **1750 €** environ- paiement par trimestre) avec :

. *Possibilité de quitter l'internat le mercredi après-midi après l'entraînement avec retour le jeudi pour 8 h,*

*. Possibilité d'intégrer l'internat le lundi avant 8h00.*

**L'internat est fermé le week-end et l’accueil n’est plus assuré le dimanche soir. Sans une discipline librement consentie, la vie de tous les jours serait difficile. Aussi musique et bruits intempestifs sont réglementés. La surveillance et la sécurité sont assurées par un maître d'internat.**

Une bourse scolaire peut être accordée après demande auprès de l'Inspection Académique ceci dans les mêmes conditions que pour une scolarité normale.

Chaque élève doit choisir le régime le plus adapté à sa situation afin d'éviter toute fatigue et toute perte de temps excessives.

**SPORT**

Les élèves de la section handball doivent être licenciés à la FFHB. Une licence UNSS sera prise obligatoirement en complément. Une somme de 25 Euros est demandée à la rentrée pour couvrir les frais de fonctionnement (licences, déplacements, soins préventifs...).

**SELECTIONS**

Tout élève de la Section Handball est tenu de participer aux sélections fédérales départementales, régionales ou nationales pour lesquelles il est convoqué.

**ENTRAINEMENTS**

Les aménagements d'horaires permettent un entraînement dans de bonnes conditions. La pratique est régulière. La charge d'entraînement est progressive, personnalisée et adaptée selon l'âge, le niveau de pratique et le travail scolaire. L’entrainement est modulé et individualisé par les encadrants en fonction de la fatigue et du niveau de pratique.

Le vendredi soir, les joueurs sont à la disposition de leur club.

**COMPETITIONS**

La mission de la section handball n'est pas de former une équipe d’établissement mais d’alimenter les filières du haut niveau ; néanmoins la compétition reste essentielle à la formation du joueur comme séquence d’évaluation individuelle.

⮚ ***Matchs amicaux*** : en soirée avec des équipes de clubs voulant profiter d'un match dans leur préparation ou participer à la formation des joueurs de la section handball. Ils sont programmés en fonction de ces critères dans des moments opportuns sans nuire aux uns et convenant aux autres. Ces séquences de travail se déroulent au lycée ou à l’extérieur (club d’accueil).

⮚ ***Compétitions officielles*** :

- un championnat de France UNSS EXCELLENCE est organisé chaque année.

Une participation de 25 euros vous sera demandée pour l’achat de la licence UNSS

**SUIVI MEDICAL**

Tous les élèves sont soumis à un contrôle médico-sportif au moins une fois dans l’année. Un partenariat a été mis en place avec le CSTRS pour le suivi et les soins post traumatismes.

**RECRUTEMENT**

Le recrutement est axé en priorité sur les jeunes filles et garçons nés en 2005, 2004, 2003 (classes de 2nde à terminale).

**Le candidat et sa famille doivent considérer qu'une candidature revêt toujours un caractère volontaire et qu'à ce titre, dès la seconde, les horaires de fonctionnement de la Section Handball constituent une option.**

Dans le cas où un élève ne respecterait pas le contrat moral et ne suivrait pas le règlement spécifique qui le lie à la section handball (hygiène de vie, rigueur, travail scolaire...), il serait mis fin immédiatement à sa participation aux activités de la section. **A la fin de chaque année scolaire**, le maintien à la section handball est réétudié en fonction des résultats scolaires, des progrès sportifs, de l'investissement, de l’attitude et des motivations de chacun. En cas de non maintien, toutes les questions administratives concernant la poursuite des études dans le même établissement ou tout autre établissement sont traitées dans le sens de l'intérêt de l'élève.

**CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

***section handball***

**Lycée MONNET - FOURNEYRON**

**16 rue du Portail Rouge**

**42100 ST ETIENNE**

Tout dossier de candidature doit être accompagné :

D'une demande écrite du candidat et exposant les motifs d'une telle demande.

Ces motifs seront appréciés par la Commission d'Admission.

Des fiches régulièrement remplies :

Demande de candidature à la Section Handballsignée par les parents

Fiches Renseignements Sportifs

Appréciation du Chef d'établissement d'origine ou du professeur principal

Avis du Conseiller Technique Sportif pour les candidats extérieurs à l’académie de Lyon

Dossier médical

Des photocopies des bulletins de l'année scolaire en cours et des bulletins de l’année scolaire précédente. En tout état de cause, l'admission ne peut être prononcée qu'au vu de la proposition du conseil de classe du 3ème trimestre (le bulletin du 3ème trimestre nous sera donc adressé dès réception).

2 enveloppes timbrées portant l'adresse de la famille (*format 11,4 x 16,1*),

***Étant données les circonstances exceptionnelles dues au COVID-19 Le dossier est à renvoyer par mail à l’adresse suivante :*** [***bertlefebvre2@hotmail.com***](mailto:bertlefebvre2@hotmail.com)

Dans un premier temps, vous renverrez la fiche de renseignements, les scans des cinq bulletins, un document word de l’entraineur de club, éventuellement des responsables de ligue.

Au niveau scolaire, un document du professeur principal et du professeur EPS de l’année scolaire 2019-2020 vous sera également demandé.

**Tout dossier incomplet annulera automatiquement la candidature.**

Quant au dossier médical, il devra être rendu pour la rentrée de septembre, voire avant les vacances de la Toussaint, afin que vous puissiez obtenir tous les rendez-vous avec les professionnels de santé.

*Une dérogation pourrait être accordé, pour rendre le dossier à une date ultérieure aux élèves participants aux sélections du pôle de Lyon et qui n’auraient pas été acceptés.*

La commission d'admission, composée :

Du Proviseur

Du professeur d’EPS coordinateur

Des intervenants Diplômés d’État

Se prononcera courant Juin selon l’évolution du calendrier scolaire de fin d’année.

**DEMANDE DE CANDIDATURE à la SECTION HANDBALL**

***PRESENTEE PAR*** *:*

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

Date de naissance : ................................. Lieu : .................................Département : ...

Parents (*ou représentant légal*) : M. Mme ......................................................

Adresse :..............................................................................................................................................

Code Postal : ………………………………..Ville : …………………………………..

Tél.: .................................. e-mail :………………………………………… ..................

Profession du père : ................................................................Tél :..................................

de la mère : .................................................................Tél :..................................

***SITUATION SCOLAIRE EN 2019 – 2020.***

NOM DE L'ETABLISSEMENT : ........................................................

ADRESSE : .....................................................................................................................................

CLASSE SUIVIE : ..................... LANGUES VIVANTES 1. .............................

2. ............................

***DOIT RENTRER EN SEPTEMBRE 2020***

DANS LA CLASSE : .......................................... SECTION : .......................

Langues vivantes demandées 1. ........................

2. ........................

REGIME DEMANDE : Internat (1) Demi-pension *(1)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Date et Signature des parents* |
|  |  |
| *Photo* |  |
| *d'identité* |  |
|  | *Signature de l'élève* |
|  |  |
|  |  |

*(1) Barrer les mentions inutiles*

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS DU CLUB

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

Date de naissance : ……………………………...…. Taille : …………..… Poids : ……………..…..…

Droitier/Gaucher :………………………..… Poste de jeu : …….……

|  |
| --- |
| **CLUB DE HANDBALL :** ………………………….  - Participation à un championnat : « moins de 14 ans » 🞏 Départemental 🞏  « moins de 16 ans » 🞏 Régional 🞏  « moins de 18 ans » 🞏 National 🞏  - Nombre d’entraînements hebdomadaires :…..  - Nombre d’années de pratique en club : ………  - A quels stages ou sélections avez-vous participé ? …………..……………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………….………. |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ENTRAINEUR DU CLUB :**  NOM : Prénom : Téléphone :  Avis sur la candidature :  signature |

**CADRE RESERVE AU PRESIDENT DU CLUB :**

Responsable technique du club : ..............................................................................................

Adresse : ..............................................................................................

Téléphone : ................................................................ e.mail : ................................................

Signature du Président

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

DE L’ETABLISSEMENT SCOLAIRE D’ORIGINE

NOM : …………………………………...…… Prénom : ……………… Classe : ……

|  |
| --- |
| **PARTICIPATION AU SPORT SCOLAIRE :**  Collège : ……………………………………………………..  Adresse : ……………………………………………………..  Téléphone : ……………………………………………………..  Participez-vous à :  - l’A.S. handball : oui 🞏 non 🞏  - l’A.S. autre(s) spécialité(s) oui 🞏 non 🞏  si oui, lesquelles :………………….  ……………………  Appartenez-vous à une section sportive handball ? : oui 🞏 non 🞏  Si oui, combien d’entraînements hebdomadaires : ……  Avez-vous obtenu des titres en sport scolaire ? : …………………………………………………..  ………………………………………………..…………………………………………………..… |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE AU PROFESSEUR D’EPS  :**  Avis sur la candidature :  Signature : |

NOM : …………………………………...………… Prénom : ……………… Classe : ……

APPRECIATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

(*ou du professeur principal*)

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

|  |  |
| --- | --- |
| L’élève est-il susceptible de réussir une bonne scolarité de deuxième cycle long ? | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nom et qualité,

Cachet et signature,

NOM : …………………………………...………… Prénom : ……………… Classe : ……

AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE SPORTIF

(à ne remplir que pour les candidats extérieurs à l’Académie de Lyon)

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

Nom et qualité,

Cachet et signature,

Rentrée 2020

**Commission Médicale**

DOSSIER MEDICAL

PREALABLE

A L’ENTREE DANS LA SECTION HANDBALL

DU LYCEE MONNET - FOURNEYRON

**Avertissement important :**

**Ce dossier médical doit être établi dans les 3 mois qui précèdent l’admission.**

**CET EXAMEN MEDICAL, ENTIEREMENT REALISE SOUS VOTRE RESPONSABILITE**

**ENGAGE L’AVENIR SPORTIF DE L’ATHLETE POUR 4 ANS.**

**Le dossier médical complet (sous enveloppe séparée avec mention « CONFIDENTIEL ») doit être remis au professeur EPS responsable de la section sportive.**

**Il ne peut être ouvert que par le médecin de la section sportive.**

***page 1 - Dossier médical***

**Document Administratif**

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse complète :**

**Téléphone : Mobile perso : Mobile mère : Mobile père :**

**à remplir par le médecin du sport examinateur**

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné ce jour, M.Melle………………………………….……, né/e le…………………,

n’avoir décelé aucune contre-indication médicale à la pratique en compétition

du Handball \*

et

O n’émettre aucune restriction à quelque charge de travail que ce soit

O émettre des réserves aux charges de travail suivantes :

Date Signature et cachet

\* Barrer la réponse invalide

Je souhaite être tenu/e régulièrement informé/e de l’évolution de l’état de santé de mon/ma patient/e :

O Oui

O Non

***page 2 - Dossier médical -***

**Antécédents Médicaux**

***Toutes les informations demandées permettent de mieux appréhender le risque de blessure lors d’une pratique sportive intensive.***

***Merci d’y apporter la rigueur nécessaire.***

***Veuillez préciser les dates ou périodes, le diagnostic, le mode de traitement (chirurgie, kiné, médicaments), les éventuelles séquelles.***

**Hospitalisations pour maladie ou chirurgie :**

**Avez-vous déjà eu** **ou** **avez-vous ?** (précisez quand) :

- des fractures (quel os ?) ………………………………………………………...…………………………….

- des entorses, des luxations, (quelle articulation ?) …………………………………………………………...

- des tendinites (quel tendon ?) ………………………………………………..……………………………….

- des claquages, contractures, élongations, contusions (béquilles) ou déchirures musculaires (quel muscle ?) …………………………………………………………………………………...……………………………..

- d’AUTRES problèmes osseux, articulaires, ligamentaires ou musculaires…………………………..………

□ NON □ OUI (lesquels ?)…………………………..

- des problèmes vertébraux □ NON □ OUI ……………………………………...

- des maladies pulmonaires autres que l’asthme □ NON □ OUI ……………………………………..

- de l’asthme □ NON □ OUI (actuel ? guéri ?) …………………..

- des traumatismes crâniens □ NON □ OUI ……………………………………...

- des pertes de connaissance □ NON □ OUI ……………………………………...

- des vertiges, troubles de l’équilibre □ NON □ OUI ……………………………………...

- des convulsions, tremblements, de l’épilepsie □ NON □ OUI.……………………………………..

- un souffle au cœur □ NON □ OUI ……………………………………...

- une maladie cardiovasculaire □ NON □ OUI ……………………………………...

- des crises de tachycardie, de palpitations □ NON □ OUI ……………………………………...

- des angines □ NON □ OUI ………………………………………

- des otites, des sinusites □ NON □ OUI …..………………………………….

- des maladies abdominales (sauf gastroentérite) □ NON □ OUI ……………………………………...

- une malformation rénale □ NON □ OUI ……………………………………...

- des troubles urinaires □ NON □ OUI ……………………………………...

- des allergies □ NON □ OUI ……………………………………...

- du diabète □ NON □ OUI (insulinodépendant ?........................)

**Avez-vous un dossier d’A.U.T. (justification thérapeutique) ?**

- quelles substances ? - date de validité :

**Antécédents familiaux** (dans vos deux familles y compris oncles, tantes, frères et sœurs)

***Préciser qui par rapport à vous***

- infarctus du myocarde □ NON □ OUI ……………………………………...........................

- hypertension artérielle □ NON □ OUI ……………………………………...........................

- accidents vasculaires cérébraux □ NON □ OUI ……………………………………...........................

- diabète □ NON □ OUI (gras ? traité par insuline ?) ………………………..

- cholestérol familial □ NON □ OUI ……………………………………...........................

- mort subite □ NON □ OUI ……………………………………...........................

***page 3 - Dossier médical***

**Informations médicales**

Taille : …………cm Poids :……….kg (si possible : Pourcentage de graisse …………..)

Vaccinations (date des derniers rappels) : BCG : … / … / … DT Polio … / … / …

Hépatite B : … / … / … Autre(s) :

Pression artérielle de repos : …… / …… Fréquence cardiaque de repos :

Auscultation cardiaque et aortique :

ECG de repos OBLIGATOIRE en 12 dérivations (joindre le tracé) : …………………………………………

*Cher confrère, cet examen est très souvent négligé (temps, matériel…) ; merci de bien vouloir vous y appliquer car il est indispensable pour prévenir la mort subite du jeune sportif.*

**Autres appareils (à la discrétion du médecin examinateur) :**

**Appareil locomoteur (analyse précise du rachis, des membres, des ceintures) :**

***En particulier :***

Laxités : ……………………………………………………………………………………………………………

Douleurs provoquées : ………………………………………………………………………………………….

Déformations (rachis, bascule du bassin, inégalité M.I., genoux, pieds) :

Etat musculaire et tendineux :

Souplesse (distance mains-sol en flexion antérieure, jambes tendues) : +/- ………cm

**Bilan ophtalmologique** (réalisé par le médecin du sport) :

Acuité visuelle (sans correction) OD : ……/ 10 OG : ……/10

Anomalie(s) constatée(s)

Correction éventuelle : Peut jouer avec : ❑ Oui ❑ Non

**Etat dentaire** (réalisé par le médecin du sport) :

Observation (s)

Soins éventuels à effectuer :



**Autorisation de l’utilisation de l’image Individuelle pour des opérations de communication et de** **promotion sur :**

**🞎 Sandball**

**🞎 Handball**

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné, Madame (1), Mademoiselle (2), Monsieur (3),

…………………………………………………………, représentant légal de …………………………………….…………………………………………

autorise par la présente, pour la saison 2020-2021, Guillaume Joly, le Pôle Espoirs et les responsables section sportive à utiliser son nom, son image, et tout élément de sa personnalité (voix, silhouette, etc.) pour des opérations techniques, commerciales, et/ou promotionnelle de la LLHB du Pôle Espoirs ou des sections sportives.

Fait à :

Le :

Signature :