



ISP Institution
Sainte Philomène



Ecole



Collège



Lycée
Général
Technologique
Professionnel



BTS

DOSSIER DE CANDIDATURE

POUR LA SECTION SPORTIVE BASKET du Lycée

Année scolaire 2023/2024

Les documents devront être retournés au Lycée Ste Philomène **le plus rapidement possible** et **au plus tard le 17 mars 2023**

par mail : secretaire@sainte-philo.com
ou isp@sainte-philo.com

ou en les déposant directement à
l'Accueil du Lycée
19A boulevard Hanauer HAGUENAU

ou par envoi courrier :
LYCÉE STE PHILOMENE
19A boulevard Hanauer
67500 HAGUENAU

Les résultats du test seront communiqués aux familles par mail



ISP Institution
Sainte Philomène



Ecole



Collège



Lycée
Général
Technologique
Professionnel



BTS

INSCRIPTION EN SECTION SPORT-ETUDES BASKET-BALL

PIÈCES A FOURNIR

1. La **FICHE DE CANDIDATURE** signée par le représentant légal de l'élève
2. La **FICHE SIGNALÉTIQUE**
3. Le **CERTIFICAT MÉDICAL** ou la photocopie de la licence de Basket
4. Le **talon-réponse Test BASKET**
5. Les **PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES** du 1er et 2e trimestres de l'année en cours
6. La photocopie de la fiche « vœux provisoires d'orientation de la classe de 3^e » avec l'avis du conseil de classe du 2^e trimestre

NB :

L'élève admis en section sportive basket-ball devra fournir pour le 30 septembre 2023 délai de rigueur un dossier médical **avec électrocardiogramme au repos** délivré par un médecin agréé en médecine sportive ou un cardiologue de son choix

FICHE SIGNALÉTIQUE

NOM du CANDIDAT :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

N° de Téléphone :

Email :

Taille : Poids :

CLUB (nom - adresse - tél.).....

.....

Catégorie :

Avez-vous été surclassé ? OUI NON

Précisez le surclassement :

A quel poste jouez-vous ?

Dans quel championnat évoluez-vous ?

Départemental Régional National

Avez-vous été retenu dans une sélection ? OUI NON

Si oui : Départemental Régional National

Nom de l'Entraîneur actuel :

Appréciation de l'Entraîneur :

.....

.....

.....

**CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE
À LA PRATIQUE DU BASKET-BALL EN COMPÉTITION
SECTION SPORTIVE BASKET-BALL**



**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE SPORTIVE EN LOISIR ET EN COMPETITION**

Je soussigné(e) :

Docteur en médecine, adresse du cabinet :

Certifie avoir examiné :

Nom :

Prénom :

Né(e) le:

Adresse :

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du sport en loisir ou en compétition (dans le cadre des manifestations sportives de loisirs et de compétitions en UGSEL et en UNSS, ainsi que les sorties sportives).

Pratique possible de tous les sports, sauf contre-indication précisée :

Fait à :

Le :

Cachet et signature du médecin



ISP Institution
Sainte Philomène



Ecole



Collège



Lycée
Général
Technologique
Professionnel



BTS

La Commission d'Admission en Section Sportive spécialisée **BASKET-BALL** a décidé de vous convoquer pour les épreuves sportives du concours qui auront lieu le

MERCREDI 22 MARS 2023
de 13 h 30 à 16 h 00

au Gymnase de l'Institution Ste Philomène

Vous êtes prié de vous munir de votre équipement sportif complet et de vous présenter à **13 h 30 précises**.

En cas d'impossibilité, nous vous prions de prévenir le Secrétariat de l'Institution Ste Philomène :

03.88.07.15.15

Veillez compléter le talon-réponse ci-dessous
et le retourner à l'Institution Ste Philomène
pour le 17 MARS 2023 – dernier délai

TALON-REPONSE - TEST BASKET

CANDIDAT.E : _____

participera aux épreuves sportives du 22 MARS 2023

OUI NON

(rayer la mention qui ne convient pas)

Date _____

Signature