

**DOSSIER DE CANDIDATURE MASCULINS / FEMININS**

**TEST D'ENTREE LE MERCREDI 4 MAI 2022 DE 13H30 A 18H00**

**SECTION SPORTIVE EXCELLENCE DE HANDBALL DU LYCEE DE CLAMECY, ROMAIN ROLLAND**

**IDENTITE :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Sexe :  M /  F

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone Domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Etablissement fréquenté en 2021-2022 :** \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

**Situation scolaire envisagée en 2022-2023 au Lycée Romain ROLLAND de Clamecy : (\*préciser les options)**

Seconde :  Première :  Terminale :  
\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_

**Régime :**  Interne  Demi-pensionnaire  Externe

**Autres pièces à fournir :**

Photocopie des bulletins scolaires des 2 premiers trimestres de l'année 2021-2022

Fiche médicale ci-jointe dûment complétée

**Le dossier complet doit être retourné au lycée Romain Rolland de Clamecy avant le 2 mai 2022 rue Pablo Neruda, 58500 CLAMECY – ou - [0580008u@ac-dijon.fr](mailto:0580008u@ac-dijon.fr).**

## FICHE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### IDENTITÉ :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

### ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

(Précisez fractures, entorses, luxations, tendinites, problèmes musculaires, ... sur le schéma)

Souffrez vous du syndrome d'Osgood Schlatter ?      Oui    Non  
(douleurs aux genoux régulières)

Avez-vous de l'asthme ?      Oui    Non

Avez-vous subi des opérations chirurgicales ?      Oui    Non

Si oui précisez lesquelles : \_\_\_\_\_

Avez-vous un traitement médical régulier ?      Oui    Non

Avez-vous des allergies      Oui    Non

Si oui précisez lesquelles : \_\_\_\_\_

Avez-vous des troubles de la vue ?      Oui    Non

si oui, portez-vous des corrections :      Lunettes    Lentilles



Je soussigné (parent ou tuteur pour les mineurs) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Nom : ----- Date -----

Signature