

DOSSIER DE CANDIDATURE POLE ESPOIR HANDBALL FEMININ

Génération 2010-2011

Site de Besançon et Dijon

Année 2024-2025

1. PRESENTATION DU POLE ESPOIR

Le Pôle espoir de Bourgogne Franche-Comté est composé de deux antennes, Besançon et Dijon.
Pour le Pôle féminin : Besançon site Excellence et Accession, Dijon site Accession.

La scolarité s'effectue au collège Stendhal et au lycée Jules Haag pour le site de Besançon, au collège Marcelle Pardé et au lycée Jean Marc Boivin ainsi que le lycée privé les Arcades pour le site de Dijon, avec des horaires aménagés pour libérer les élèves pour les entraînements.

Les athlètes s'entraînent régulièrement dans les locaux de la Ligue de Handball de Besançon (pour le site de Besançon), au CREPS de Dijon ou au collège Pardé (pour le site de Dijon) à raison de 3 à 5 entraînements pour les 4^{ème}/3^{ème} et de 5 à 7 entraînements pour les seconde/1^{ère}/terminal.

2. ORGANISATION DES TESTS

Le dépôt des dossiers est à réaliser **avant le 31 mars 2024** à l'adresse suivante :

Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball
19 rue Alain Savary
25000 Besançon

Après réception et vérification des dossiers, vous recevrez une convocation officielle pour les journées de détection :

Pôle Féminin, site de Besançon et Dijon : - **les 15 et 16 avril 2024 à Besançon – génération 2011**
- **les 17 et 18 avril 2024 à Besançon – génération 2010**

Il sera possible de séjourner, le temps des tests, en demi-pension (45€) ou en pension complète (65€). Les jeunes seront logées et se restaureront soit au CIS (bâtiment derrière la Ligue), soit au DOUBS HOTEL (2km de La Ligue BFC - déplacement en minibus)

Les résultats des détections vous seront communiqués à partir du 10 Mai 2024.

Les athlètes acceptés sportivement passeront ensuite en commission scolaire pour validation définitive de leur dossier. Les résultats suivront début Juin.

En cas de refus par la commission scolaire, il ne sera pas possible de se présenter aux tests de la section organisés par le collège Stendhal en cas de double candidature.

3. INFORMATIONS SCOLAIRES

Collège Stendhal :

<https://clg-stendhal-besancon.eclat-bfc.fr/>

- Langues vivantes proposées : LV1 : anglais ou allemand bilangue
LV2 : espagnol, italien, anglais (uniquement pour les élèves bilangues)
- Internat : Le collège ne disposant pas d'internat, cette demande est cependant soumise aux places qui resteront vacantes à la rentrée scolaire dans les établissements partenaires (Collège Victor Hugo, Lycée Pasteur, Lycée Jules Haag...)
- Tests sportifs de la section : 15 mai pour les filles / 22 mai pour les garçons (inscription auprès du collège Stendhal)

Collège Marcelle Pardé :

<https://college-marcelleparde.fr/>

- Langues vivantes proposées : LV1 : anglais en priorité *
LV2 : espagnol en priorité *
* Allemand et Italien possible
- Internat : au collège Marcelle Pardé
- Tests sportifs de la section : 15 mai 2024

4. DOCUMENTS A NOUS RETOURNER

- Fiche de renseignement
- Lettre de motivation et avis entraîneur (*document commun au dossier de candidature de la section sportive Stendhal*)
- Le dossier de l'élève (*document commun au dossier de candidature de la section sportive Stendhal*)
- Fiche médicale
- Autorisation parentale
- Bulletins scolaires disponibles pour l'année 2023/2024 + 3eme trimestre année 2022/2023
- Règlement de la participation financière (chèque, espèces ou chèque vacances)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom :

Date de Naissance :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse postale :

.....

Téléphone : Mail :

Choix pour le séjour : Demi-pension Pension complète

SCOLARITÉ

Etablissement fréquenté en 2023/2024 :

En classe de : Particularité : 1 an avance Redoublement P.A.P.

LV1 : LV2 :

Régime souhaité : Site de Besançon : Externe Demi pensionnaire Interne

Site de Dijon : Externe Demi pensionnaire Interne

PARCOURS SPORTIF

Club actuel :

Niveau de jeu saison 2023/2024 :

Nombre d'année de pratique : Moins de 2 ans Entre 2 et 5 ans Plus de 5 ans

Poste 1 : Poste 2 :

Convocation en sélection : Stage de comité départemental Participation aux Interbassins

Participation aux Inter-Comités Stage de Ligue

MORPHOLOGIE

Taille : Poids : Latéralité :

Taille de tee shirt :

LETTRÉ DE MOTIVATION

Document commun avec le dossier des tests de section sportive

Nom et Prénom :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOSSIER DE L'ELEVE

*Document commun avec le dossier des tests de section sportive
(À remplir par l'établissement d'origine)*

Nom et prénom :

APTITUDES SCOLAIRES

Tenir compte des contraintes imposées par une pratique sportive approfondie (entraînements sportifs intenses, déplacements...)

Avis du professeur principal de la classe et/ou le professeur d'EPS

Capacité à intégrer et à suivre le triple projet
(sportif, scolaire et citoyen)

Capacité à travailler en autonomie dans un temps
limité
(emploi du temps chargé)

Capacité à récupérer les cours manqués pour
compétitions, stages...

A _____

Nom – Fonction et signature _____

Le _____

VIE SCOLAIRE

	Mediocre	Moyen	Bien	Très Bien
Assiduité – Ponctualité				
Comportement général et attitude				
Implication dans la vie de l'établissement (UNSS, AS, projets divers...)				

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT SUR LA PERTINENCE DU PROJET :

Très favorable Favorable Réservé Déconseillé

A _____

Signature du Chef d'Etablissement

Le _____

FICHE MÉDICALE

Nom et prénom :

A remplir par la famille. Toutes les informations demandées permettent de mieux appréhender le risque de blessure(s) lors d'une pratique sportive intense. Merci d'apporter la rigueur nécessaire.

HISTORIQUE MEDICAL :

Arrêt(s) sportif(s) pour blessure(s) :

Date	Localisation	Diagnostic	Durée	Séquelles

Douleur(s) chronique(s) gênant la pratique :

Localisation	Date début	Durée	Soins réalisés

BILAN ACTUEL :

Allergies : Oui Non Si oui préciser :

Asthme d'effort : Oui Non Si oui traitement :

Votre enfant porte des lunettes : Oui Non

Si oui :

Date du dernier examen :

Anomalie(s) constatée(s) :

Correction :

Peut-il jouer avec ? Oui Non

Régime alimentaire spécifique :

.....

.....

Mon enfant est à jour dans sa vaccination obligatoire (or vaccination COVID) : Oui Non

Dans le cas ou mon enfant suit un traitement durant un stage :

J'autorise le responsable à administrer le traitement ainsi que les médicaments correspondants (Médicament dans leur emballage d'origine avec la notice et marqué au nom de l'enfant)

Autres points médicaux que nous devrions connaitre :

.....

.....

.....

Je déclare sur l'honneur que les informations figurant dans le présent formulaire sont exactes.

Date et Signature du responsable légal :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr/Mme :

Autorise mon enfant :

A participer aux tests de sélection du Pôle espoir qui auront lieu :

Du lundi 15 au mardi 16 Avril 2024 – Génération 2011

Du mercredi 17 au jeudi 18 Avril 2024 – Génération 2010

Je joins la somme de : 45 € (demi-pension) 65 € (pension complète) par :

Chèque (à l'ordre de la ligue BFC de Handball) Espèces

Chèque vacances Règlement par mon club :.....

J'ai besoin d'une attestation de paiement

J'autorise également l'encadrement à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident durant le séjour.

Signature :

A :

Le :