**FICHE D’INSCRIPTION**











PHOTO

**Section sportive départementale 71**

Nom : ………………………………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………………………………

Date de Naissance : ……………………………………………………

Téléphone (joueur) : ……………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………

N° de Sécurité Sociale : ……………………………………………..

N° et adresse de la Mutuelle : ……………………………………

**Renseignements complémentaires**

Taille : ………… Poids : ………… Poste : ………………………

Droitier / Gaucher ……………………………

Club actuel : ……………………………………………………………….

Niveau de jeu actuel : …………………………………………………

Sélection effectuée : …………………………………………………….

Antécédent médical :

Etablissement Scolaire actuel : …………………………......

Orientation Scolaire souhaitée : …………………………………

Régime souhaité rentrée 2023 :

* Interne
* Demi-pensionnaire
* Autre

Autorisation parentale

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (père) : | Prénom : |
| Profession : | Téléphone (D) :  Téléphone (P) : |
| Email : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (Mère) : | Prénom : |
| Profession : | Téléphone (D) :  Téléphone (P) : |
| Email : |  |

Je soussigné(e), Madame, Monsieur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_demande l’inscription de mon fils\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à la journée de tests de la section sportive Emiland Gauthey qui se déroulera

Le mercredi 15 Mai 2024 à l’annexe du Colisée

Rue d’Amsterdam 71100 Chalon sur Saône

de 13H30 à 17H30

Je déclare que mon enfant est couvert par une police d’assurance contre les accidents.

Je dégage par la présente de toutes responsabilités en ce qui concerne mon enfant les cadres intervenants lors de l’après midi de tests.

J’autorise le responsable à prendre toutes mesures d’urgence en cas d’accident ou maladie, à faire transporter mon enfant dans un établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir des soins ou subir toutes interventions chirurgicales jugées nécessaires par le médecin.

Fait à : Le :

Signature :

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »



Dossier de sélection Lycée Emiland GAUTHEY – CHALON SUR SAÔNE-71100

SECTION SPORTIVE HANDBALL

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

ETABLISSEMENT ACTUEL :

Demande à intégrer le lycée Emiland GAUTHEY de Chalon sur Saône en

CLASSE DE : 2nde  1ère

LV1 : LV2 : Spécialités (1ère) :

EXTERNE DP INTERNAT

Joindre OBLIGATOIREMENT les 2 premiers bulletins de l’année de troisième pour une entrée en seconde ou ceux de seconde pour une entrée en première.

Réponse du Lycée :

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**A rendre avant le 5 Mai 2024**

La fiche de renseignement et l’autorisation parentale dûment remplies ainsi qu’une photo d’identité.

Une copie des bulletins du 1er et 2ème trimestre.

Une lettre de motivation sur papier libre

La fiche de renseignement Lycée

Le dossier devra être retourné au Comité Handball de Saône et Loire **en ligne** dès que possible :

A l’adresse suivante : 5271000@ffhandball.net

**Journée de recrutement – Mercredi 15 mai 2023**

**Vous recevrez une un mail pour confirmer la date, le lieu et un mode de fonctionnement.**

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez contacter

Jérémy MASSON

Conseiller technique fédéral 71

06 45 84 25 91

[5271000.jmasson@ffhandball.net](mailto:5271000.jmasson@ffhandball.net)

|  |
| --- |
| **Planning prévisionnel de l’après-midi de tests.**  13h30 : Accueil présentation de la structure.  14h00 : intervention professeur d’EPS référent, questions réponses.  14h30 : entretiens individuels + mesures.  **Nous insistons sur le fait que les entretiens sont organisés pour évaluer la motivation de chaque joueur à rentrer dans la structure.**  15h00 : Évaluation en jeu. |