



DOSSIER DE CANDIDATURE

SECTION SPORTIVE VOLLEY

RENTRÉE 2015

NOM Prénom Garçon Fille
Né (e) le à Nationalité.....
Adresse
Code Postal Ville
Tél domicile Portable
Mail du représentant légal
Licencié au Club de

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE : COLLÈGE LYCÉE

NOM.....
Ville Classe
Langue vivante 1 Langue vivante 2

CLASSE À LA RENTRÉE 2015 : 2^{nde} 1^{ère} série Terminale série

VOUS ENTREZ EN SECONDE : quels sont vos 2 enseignements d'exploration choisis :

1)
2)

RÉGIME SOUHAITÉ EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE

Tout engagement vaut pour le trimestre. Tout changement doit être signalé par courrier avant la fin du trimestre précédent.

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) Mme - M..... représentant légal de l'enfant (Nom Prénom) autorise ce dernier à se porter candidat(e) à l'entrée en section sportive PER Volley au Lycée de La Venise Verte à Niort.

Je prends note que cette candidature **ne présume pas de l'affectation ni de l'inscription dans l'établissement.**

À Le

Signature de l'élève

Signature du représentant légal

AVIS DU MÉDECIN TRAITANT

Les élèves inscrits dans une section sportive du Lycée de la Venise Verte suivent 4 entraînements hebdomadaires, en plus de l'horaire réglementaire d'EPS et de l'entraînement club de fin de semaine.

Il est important que les parents soient bien conscients de l'effort physique qui est demandé quotidiennement à leur enfant en période de pleine croissance.

C'est pourquoi dans l'intérêt de votre enfant, il est primordial de connaître l'avis du médecin de famille.

=====

Je, soussigné(e), Docteur en Médecine,
déclare avoir examiné ce jour :

NOM Prénom

Né(e) le À

Et le reconnaître

Apte à subir les tests physiques d'entrée en PER VOLLEY le **MERCREDI 8 AVRIL 2015** au Lycée de la Venise Verte.

Apte à poursuivre des études en PER VOLLEY

À Le

Cachet et signature du médecin

NB : Le médecin de famille a la possibilité de faire parvenir son avis, sous pli cacheté et confidentiel, au médecin spécialiste de médecine sportive (pli à adresser au lycée qui transmettra le document).

IMPORTANT

Ce dossier de candidature est à retourner IMPÉRATIVEMENT pour le **VENDREDI 3 AVRIL** à l'adresse suivante :

Ligue Poitou-Charentes de Volley-Ball
7 avenue Robert Schuman
86000 POITIERS

Complété lisiblement, signé et accompagné des documents suivants :

- Coupon-réponse de participation (ou non participation) aux tests de sélection,
- Photocopies lisibles des bulletins de l'année précédente (1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} trimestres 2013-2014) et de l'année en cours (1^{er} et 2^{ème} trimestres 2014-2015).
- Une enveloppe timbrée (tarif en vigueur) à l'adresse de la famille.
- Justificatif en cas de blessure

NB : Le candidat devra s'assurer de la bonne réception et de la validité de son dossier.

Tout dossier incomplet ou reçu après le vendredi 3 avril sera refusé.



P. E. R. VOLLEY - BALL