

SECTION

SPORTIVE

DOSSIER

D'INSCRIPTION

ANNEE 2020/2021

DOSSIER AVANT LE LUNDI 23 MARS 2020

- Compléter le dossier suivant :

Documents à joindre

- Bulletins trimestriels de l'année en cours.
- Lettre de motivation manuscrite ou informatique en explicitant le projet scolaire et sportif du candidat. Cette dernière doit être signée du demandeur et de ses parents ou tuteurs.
- Avis du professeur d'EPS (si l'élève n'est pas déjà scolarisé à L. Limosin).
- Photocopie de la licence sportive.
- Une enveloppe à l'adresse du candidat.

ATTENTION

L'inscription en section sportive est incompatible avec une autre option

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer des dates et modalités d'inscription pour l'entrée dans la section sportive Natation de la cité scolaire Léonard Limosin.

Date de limite de dépôt du dossier de candidature :

LUNDI 23 MARS 2020

Vous serez convoqué pour un test d'évaluation et de sélection ainsi qu'un entretien qui auront lieu à la piscine Limosin le **vendredi 27 mars**.

Un courrier sera adressé à chacun par mail.

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Classe actuelle :

Etablissement :

Ville :

LV1 :

LV 2 :

Attention la section sportive est incompatible avec d'autres options.

Responsable n°1	Responsable N° 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél :	Tél :
Adresse mail :	Adresse mail :

Scolarité envisagée pour l'année 2020/2021

6ème	5ème	4ème	3ème	secondes	première	Terminale
------	------	------	------	----------	----------	-----------

Fait à

, le / /

Signature de l'élève

Signature des parents

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

La section n'est accessible qu'aux élèves ayant déjà fait des compétitions fédérales.

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Sexe :

CLUB :

Nom :

Ville :

Nombre d'entraînement par semaine :

Performance sur :

- 100NL :
- 400 NL :
- 200 4 nages (à défaut 100 4 Nages)

Spécialité : NL P D B

Signature de l'élève

Signature des parents.

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation de participation aux tests sportifs.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Nom / Prénom :

Responsable(s) de l'enfant

Nom / Prénom :

L'autorise à participer aux tests sportifs qui auront lieu en mars 2020.

à la piscine Limosin – Rue des Clairettes – 87036 Limoges.

A _____, le ____ / ____ / 2020

Signature

ATTESTATION MEDICALE

Document fourni à titre indicatif.

Attestation médicale de non contre-indication (obligatoire pour les tests).

Je soussigné, Docteur en médecine

Exerçant à

Atteste que

Nom :

Prénom :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la natation et aux tests d'entrée dans d'une section sportive – activité : Natation sportive.

Date

Cachet et Signature du médecin