

Dossier de candidature à l'entrée en classe à horaires aménagés
Natation Synchronisée/Natation et de Sauvetage

Rentrée scolaire 2019-2020



Lycée Jean Bart

rue du Nouvel Arsenal - BP 54522 - 59383 Dunkerque Cedex

Téléphone

03.28.24.40.40

Fax

03.28.24.40.41

E-Mail

ce.0590071g@ac-lille.fr

Site internet

www.lyceejeanbart.fr



Lycée Jean Bart
rue du Nouvel Arsenal
BP 54522
59383 DUNKERQUE
TEL : 03.28.24.40.40 - Fax : 03.28.24.40.41
E-mail : ce.0590071g@ac-lille.fr

Classe à horaires aménagés

Natation Synchronisée / Natation et de Sauvetage

CONSTITUTION DU DOSSIER

- 1 - Fiche de présentation (Fiche n°1)
- 2 - Fiche personnelle à remplir par les Parents (Fiche n°2)
- 3 - Fiche scolaire à compléter par le Chef d'Etablissement actuel et à joindre au dossier (Fiche n°3)
- 4 - Une attestation établie par un médecin **spécialiste en médecine sportive** concernant l'aptitude physique du candidat (Fiche n°4)
- 5 - Fiche sportive à remplir **par l'entraîneur et le candidat** (Fiche n°5).

Aucun rappel ne sera envoyé. Ce document vous est destiné et doit être présenté le jour des tests.

6 - OBLIGATOIREMENT photocopies des bulletins des 3 trimestres 2017-2018 et des bulletins des 2 premiers trimestres 2018-2019.

7 - Prévoir impérativement un chèque **de 3.90 euros** pour le repas du midi le jour des tests (à l'ordre de l'agent comptable du collège Guillemot car les repas se prendront au collège)

8 - Une enveloppe A4 (format 21x29.7) timbrée et libellée à l'adresse de l'élève

**DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER AU
LYCEE JEAN BART : le 02 Avril 2019**

**DATE DES TESTS : le Mardi 30 Avril 2019 à 9h00
Piscine Paul Asseman à Dunkerque**

N.B. Les dossiers **incomplets** ne seront pas pris en compte.

NATATION SYNCHRONISEE / NATATION ET SAUVETAGE

DOSSIER DE CANDIDATURE

CLASSE A HORAIRES AMENAGES

à renvoyer à :
Lycée Jean Bart
rue du Nouvel Arsenal
BP 54522
59383 DUNKERQUE

(Fiche personnelle à remplir par les Parents)

NOM :
PRENOM :



LICENCIE AU CLUB DE :

DATE DE NAISSANCE :

Né(e) à :

NOM DU Lycée DE SECTEUR :

Adresse des Parents :

Ville :

Code Postal :

Email (IMPORTANT):

N° de téléphone des Parents

Domicile :

Portable mère :

Portable père :

Profession du père :

de la mère :

Régime souhaité : DEMI-PENSIONNAIRE

INTERNE (1)

Signature des Parents :

FICHE SCOLAIRE NATATION

Cette fiche est à remplir par le chef d'établissement d'origine et à joindre au dossier de candidature

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM et ADRESSE de l'établissement d'origine :

- **Situation actuelle** : Classe :

LV1 :

LV2 :

- **Orientation** prévue pour l'année scolaire prochaine : Classe :

LV1 :

LV2 :

- **Avis du Conseil de Classe** :

Conduite :

Travail :

Capacités intellectuelles :

Possibilité de progrès :

Appréciation générale :

Pensez-vous que l'entrée dans une Section Sportive ou classe à horaires aménagés puisse avoir une influence bénéfique sur le comportement scolaire de l'élève ? :

Avis du Professeur d'E.P.S. :

Avis du Chef d'Etablissement :

Cachet de l'établissement

Le Chef d'Etablissement,
(Signature)

FICHE DE CONTROLE MEDICAL EN VUE D'UNE PRATIQUE SPORTIVE INTENSE

Lycée Jean Bart – rue du nouvel Arsenal – BP 54522 – 59383 Dunkerque

NOM :	Discipline :
Prénom :	Nombre d'heures :
Domicile :	
Date de naissance :	
Antécédents médicaux :	Autre discipline pratiquée :
Antécédents chirurgicaux :	
Traitement en cours :	

Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale
Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)
Examen pulmonaire
ECG de repos (obligatoire la première année d'inscription)
Evaluation de la croissance de la maturation : - Examen morpho-statique - Maturation pubertaire (critères de Tanner)
Plis cutanés
Examen de l'appareil locomoteur
Examen podologique
Examen dentaire
Examen neurologique (latérale, tonus,...)
Dépistage des troubles auditifs
Autres (abdomen, etc...)
Bilan des vaccinations
Conseils diététiques (si besoin)
Bandelette urinaire (glucose, protéines,...)

Certificat de non contre-indication

Je soussigné, Docteur _____

Certifie avoir examiné ce jour _____

NOM : _____

Prénom : _____

Et qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique, dans le cadre de

Date :

Signature du Médecin :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS - NATATION**(Fiche à remplir sous le contrôle de l'entraîneur du Club)****NOM :****PRENOM :****DATE DE NAISSANCE :**

Nom du club :

Nom du Président :

Nom de l'entraîneur et téléphone:

Numéro de licence FFN (15 chiffres) :

Date de la 1^{ère} licence et nom du club :**ENTRAINEMENT ACTUEL : (a remplir par l'entraîneur)**

Nombre, répartition et durée de l'entraînement :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI

- L'entraînement est-il interrompu durant les vacances scolaires ?
- Fait-il (ou fait- elle) un autre sport que la natation en club ?
- Fait-il (ou fait-elle) un travail à sec ? Si oui de quel type ? (ex. : footing, PPG, musculation...)

Vous indiquerez en quelques lignes l'image que vous avez de votre nageur (volontaire - sociable - travailleur...) ses ambitions ainsi que la raison pour laquelle il (ou elle) pose sa candidature en classe à horaires aménagés au lycée Jean Bart Dunkerque :

Joindre (pour les nageurs licenciés dans une fédération différente de la FFN) la fiche de performances informatisée de l'année en cours, bassin de 25 mètres et bassin de 50 mètres ou une fiche personnelle de ses performances.

A _____, le

Cachet et

Signature du Président

Signature de l'entraîneur

Signature des parents

**NATATION SYNCHRONISEE / NATATION et
SAUVETAGE**

DOSSIER DE CANDIDATURE

CLASSE A HORAIRES AMENAGES

Le Chef d'établissement

Gilles HOGREL, Proviseur
Lycée JEAN BART
B.P. 54522 - rue du nouvel arsenal
59383 DUNKERQUE
Tel : 03.28.24.40.40

Entraîneurs et responsables techniques:

Olivier ANTOINE – Michel LE MOIGNE - Marion MESMACQUE

Coordonnateur :

Olivier ANTOINE

Suivi médical :

Dr Jean-Jacques CRIGNON

**JOURNEES PORTES OUVERTES
AU LYCEE JEAN BART**

**LE VENDREDI 29 MARS 2019 DE 16H30 A 19H
ET**

LE SAMEDI 30 MARS 2019 DE 9H A 12H.