# Charte du jeune footballeur de la section sportive football Lycées de SAINT BENOIT

- 1- Je m'engage à respecter scrupuleusement le règlement intérieur de mon établissement. il se trouve dans mon carnet de liaison.
- 2- Faire mon travail scolaire avec la plus grande application.
- 3- Avoir une attitude irréprochable au lycée, à l'entraînement et lors des matchs officiels.
- 4- Me conduire en sportif et en élève responsable de ses actes. respecter les joueurs, les entraîneurs, les professeurs et tous les personnels du lycée.
- 5- Profiter pleinement de la chance de faire partie de cette section sportive. pour progresser en football
- 6- Être présent à chaque entraînement : toute absence devra être justifiée.
- 7- Si je ne respecte pas cette charte, des sanctions seront prises par l'ensemble de la

communauté éducative de mon établissement

8- Un équipement me sera donné (maillot, short, chaussettes).

En contrepartie je remettrai un chèque de 50 €u. à l'ordre de l'association sportive du LP PATU. Si je termine mon année scolaire au sein de la section, le chèque sera détruit devant moi ou remis à mes parents selon leur souhait. Si j'arrête prématurément la section, le chèque sera encaissé.

### <u>Trois règles essentielles</u>:

- 1- Aucun joueur non licencié à la Ligue Réunionnaise de Football ne sera pris en section sportive.
- 2- Obligation d'être licencié à l'UNSS et de participer aux rencontres de football et au cross.
- 3- Obligation de participer aux différents stages :secours.

Formation entraineurs, Formation arbitres et Initiation aux premiers

 $\underline{N.B}$ : le redoublement d'une classe pourra signifier la fin de l'appartenance en section sportive. **Les horaires:** 

- 1- 17h30 à 19h 25 le mardi et le jeudi pour la partie technico-tactique.
- **2-**17h 30 à 19h le lundi musculation spécifique. .

(Obligatoire pour les internes et facultatif pour les joueurs qui s'enttrainent dans leur club)

- **2-** 13h à 14h00 le mercredi pour un travail technique.
  - 14h à 15 h pour un travail de musculation général.

(Obligatoire pour les internes qui ne se rendent pas dans leur

Les élèves se rendent directement au vestiaire du R+1 et se dirigent vers le terrain synthétique Pour la séance de musculation ou sretchingls restent au R+1.

e reconnais avoir pris connaissance of	de la charte et m'engage à la respecter
Δ	Δ

Le		A	
	SIGNATURE ELEVE	SIGNATURE RESPONSABLE LEGAL	

## DOSSIER DE CANDIDATURE (FORMAT A3) SECTION SPORTIVE FOOTBALL LYCEES DE SAINT BENOIT

A REMETTRE PAR COURRIER ou courriel AVANT LE : 01 avril 2017

au LPO N. MANDELA 69 Chemin PINGUET BP 123 97470 Saint Benoît @ ce.9741233x@ac-reunion.fr
JOURNEE DE DETECTION LE MERCREDI 19 AVRIL 2017 (8H - 17H)

FICHE	ADMI	VISTRA	TIVE I	U JOUE	UR Œ	USE)		
NOM		PRENOM	1		E DE NAI			20
SEXE G F								
ETABLISSEMENT				VII	LLE			
CLASSE				<u> </u>				
JOUEUR								_
ADRESSE N°	RUE						T	_
COMPLEMENT ADRESSE								
VILLE			CODE PO	STAL				
THE PRIONE DADENIES	06	<del> </del>	254	W DADENIEG	1			
TELEPHONE PARENTS	O6   O2   62	<u>                                     </u>	MA	IL PARENTS				
TELEPHONE JOUEUR	06		MA	IL JOUEUR	1			
TELET HOILE GOLLOK	00		WIA	IL JOCECK	<u>.                                    </u>			
REGIME INT DP	EXT (	Sollicité à	la rentrée	en section s	sportive)			
SPORTIF								
CLUB		POS	TE 1			CATEGO	RIE	7
			TE 2					_
							<u></u>	
DROITIER	GAUCHE	i.R	TAI	LLE	CM	POIDS	KG	]
								_
NOM ENTRAINEUR			NUM DE	TELEPHON	<b>E</b> O6			
			_					<del>_</del>
STADE DES RENCONTRES	CHAMPIC	ONNAT						
			_	_			-	
JOURS ENTRAIN			Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi		
	COC	CHER					_	
SELECTIONS EVENTUELL	ES							_
	ı							
								_
NOMBRES D'ANNEES DE P	PATIOUE		ANS	1				
EQUIPEMENT	KATIQUE		AND	J				
EQUIPEMENT								
			S M	L XL	PO1	NTURE		
MAILLOTIS IM IL	XL	SHORT		434		I, I CILL	1	
MAILLOT S M L	XL	SHORT	~ I					
MAILLOT S M L	XL	SHORT			j <u> </u>			
				ossibilité de	joindre (	en format nur	nérique)	
MAILLOT S M L  JOINDRE 2 PHOTOS IDE AUTRES INFORMATION	ENTITE (S	i mail vou	s avez la p		joindre (	en format nur	nérique)	
JOINDRE 2 PHOTOS IDE	ENTITE (S	i mail vou	s avez la p		joindre (	en format nur	nérique)	nu.

### Les aptitudes à suivre une scolarité en section sportive

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIP	<b>AL</b> (concernant le travail	scolaire)		
AVIS DU PROFESSEUR d'E.P.S.				
AVIS DE L'ENTRAINEUR DE FO	OTRALL			
A remplir par le candidat				
Mon orientation professionnelle	( Ce que je veux faire com	me études pou	r quel travail	()?:
Mes objectifs en football :				
			_	
MES 3 VŒUX D'ORIENTATIO				
LP PATU DE ROSEMONT	LEGT A BOUVET	LPO BRAS	FUSIL	LPO SAINT BENOIT 4
Pour vos choix d'orientation, pense	ez à indiquer le libellé exac	ct de <u>l</u> a classe e	et le cursus er	nvisagé.
	OPTIONS (Si nécessaire			ETABLISSEMENTS
1				

#### La fiche médicale en vue d'une scolarité en section sportive

Discipline pratiquée	FOOTBALL	Autre discipline pratiquée :			
Nombres d'heures	Heures/ semaine				
Nom		Préi	nom		
Date de naissance	/ / 19				
Adresse					
* Entourer la mention valable	Surclassement *	oui	non		
Entourer la mention varable	Double surclassement *	oui	non		
Antécédents médicaux					
Antécédents chirurgicaux					
Traitement en cours					
Interrogatoire comportant n	otamment une évaluation	psychos	ociale :	-	
		100,01100			
Examen cardio-vasculaire d	le repos (assis, couché et	debout) :			
ECG de repos (obligatoire l	a première année d'inscri	ption)			
Examen pulmonaire					
Évelvation de la encionens	at da la matication :				
Évaluation de la croissance	et de la maturation :				
Dia autanéa.					
Plis cutanés:					
Examen podologique :					
Examen neurologique (latér	ralité, tonus,) :				
Dépistage des troubles aud	litife .			2	
Depistage des troubles aud	ittis .				
Bilan des vaccinations :					
Bandelette urinaire (glucose, protéines,) :					
			0004		
10 10 10 10 10	icat médical de non-co	ntre-Indi	cation		
Je, soussigné, docteur		D.			
	certifie avoir examiné ce jour : NOM Prénom et qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique				
et qu'il (qu'elle) ne présente cl	iniquement aucune contre-ir	ndication à	la pratique		

Signature du médecin

dans le cadre de la section sportive scolaire

[

Date		
Date		