

ATTESTATION DE PRATIQUE SPORTIVE

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE						
NOM de l'élève :	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>			
Adresse complète du responsable légal :						
<input type="text"/>						
Numéro de téléphone :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>			
Classe demandée pour année scolaire 2024 – 2025 :						
<input type="text"/>						
À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE SPORTIVE						
Je soussigné(e)	<input type="text"/>	Qualité :	<input type="text"/>			
Certifie que l'élève :						
<input type="text"/>						
est inscrit(e) dans la discipline sportive suivante :						
<input type="text"/>						
Spécialité :	<input type="text"/>	Catégorie :	<input type="text"/>			
Niveau :	<input type="text"/>	Fédération :	<input type="text"/>			
Nom et adresse de la structure sportive :						
<input type="text"/>						
Nom de l'entraîneur :	<input type="text"/>	Numéro de téléphone de l'entraîneur :	<input type="text"/>			
Adresse précise du lieu d'entraînement :						
<input type="text"/>						
Mode de déplacement (métro, bus...) :						
<input type="text"/>						
Temps de transport : domicile/club				<input type="text"/>	club/étab. scolaire :	<input type="text"/>
Si élève interne, adresse de l'internat :				<input type="text"/>		
Téléphone et courriel du responsable de la structure sportive :						
Tél	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>			
PRÉ-REQUIS SPORTIFS						
Niveau sportif de l'élève (Cochez les cases)						
Inscrit sur les listes arrêtées par le ministère chargé des sports	Niveau de compétition					
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sportif de niveau international <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sportif de niveau national <input type="checkbox"/>					
Si oui :	<input type="checkbox"/> Sportif de niveau régional <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sportif de niveau départemental <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Espoir <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Partenaire d'entraînement <input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Juge ou arbitre <input type="checkbox"/>						

Structures d'entraînement labellisées par le ministère chargé des sports

OUI

NON

Si oui :

Pôle France

Pôle France jeune

Pôle Espoir

Centre de formation de club professionnel

Caractéristiques des entraînements :

- Nombre d'heures d'entraînement hebdomadaires :

- Nombre de jours d'entraînement par semaine :

- Nombre de compétitions par année :

- Objectifs visés pour 2024-25:

Résultats sportifs en 2023-2024 et éventuellement antérieurs

Avis motivé de l'entraîneur sur le besoin d'un aménagement du temps scolaire.

En cas d'acceptation du dossier du candidat, la structure (président du club ou entraîneur) s'engage à prévenir l'établissement si le sportif est blessé ou arrête la pratique.

La structure s'engage à participer si possible à une réunion au cours de l'année pour faire un point avec l'établissement.

Signature et cachet du responsable de la structure sportive