



Dossier d'inscription 2020-2021



Section Sportive Scolaire HANDBALL Mondeville





LA SCOLARITE AU COLLEGE GISELE GUILLEMOT :

La section sportive scolaire HANDBALL (SSSHB) doit permettre à chaque élève de **mener à bien un double projet scolaire et sportif.**

L'intégration au sein de cette structure se fait pour les garçons à partir de la classe de 5^{ème} sur une durée de 3 ans.



L'OBJECTIF PRINCIPAL de la SSHB est de permettre aux jeunes joueurs souhaitant s'investir pleinement dans la pratique du handball de bénéficier d'un aménagement d'études et d'entraînements visant l'excellence sportive.

Elle a également pour objectif de préparer progressivement les jeunes aux sélections départementales, régionales et à l'entrée au pôle espoir de Caen.

LE SUIVI SCOLAIRE est en partie réalisé par le professeur d'EPS responsable de la SSSH ainsi que par le professeur principal de l'élève.

En cas de difficultés ou retards constatés un aménagement est proposé au joueur et à sa famille afin de l'accompagner au mieux dans son parcours scolaire.

LE SUIVI SPORTIF est effectué à chaque fin de trimestre par l'enseignant responsable de la SSSH afin de fixer des objectifs de progression aux joueurs et de veiller à leur état physique et psychologique.



Section Sportive Scolaire HANDBALL Mondeville



LE SUIVI MEDICAL :

Une visite médicale avec électrocardiogramme doit être effectuée chez un médecin du sport avant la rentrée scolaire de septembre 2021.

Durant l'année scolaire, l'infirmière de l'établissement sensibilisera les élèves sur différents thèmes en relation avec leur pratique sportive (sommeil, nutrition, récupération, hydratation, ..).



L'ENTRAINEMENT :

Les élèves bénéficient d'horaires aménagés dans leur emploi du temps afin de participer à 2 séances de 2 heures par semaine, en plus des 3 heures d'EPS obligatoires au collège.

Les contenus proposés visent au développement des qualités physiques des joueurs (motricité générale et spécifique) et à l'acquisition des fondamentaux du jeu (travail individualisé par poste et travail collectif).

L'encadrement est effectué par un professeur d'EPS certifié, titulaire du brevet d'état 1^{er} degré de handball.

Dans le cadre de la convention qui lie la SSSHB et le club local des Vikings de Caen, un salarié du club, diplômé fédéral, peut intervenir en complément auprès du groupe de joueurs.



LE PARRAINAGE :

Chaque élève de la SSSHB est parrainé par un joueur professionnel de l'équipe de proligue des Vikings de Caen afin d'échanger sur leurs parcours et pratiques respectives.



Section Sportive Scolaire HANDBALL Mondeville



DOSSIER DE CANDIDATURE

TEST D'ENTREE LE MERCREDI 29 AVRIL au gymnase Jean Maurice, 3 Rue Croizat, 14120 Mondeville.

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Email : _____ @ _____

Téléphone : _____ - _____ - _____ - _____ - _____ Portable: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Taille : _____ m _____ Poids : _____ kgs Equipe : _____ Niveau de jeu : _____

Poste (s): _____ Latéralité : droitier - gaucher



Etablissement fréquenté en 2019-2020 _____

Adresse de l'établissement _____ Classe _____

Situation scolaire demandée à la rentrée 2020 au collège G.Guillemot

LV1: Anglais LV2: _____ (espagnol ou allemand). **Il n'y a pas d'option latin ou théâtre possible.**

Pièces à fournir: - photocopies des 2 premiers bulletins de l'année scolaire en cours.

- fiche médicale jointe complétée

- 1 photo d'identité

Le dossier doit être retourné avant le lundi 6 AVRIL 2020 au collège Gisèle GUILLEMOT, 2 rue G.Guillemot, 14120 MONDEVILLE



Section Sportive Scolaire HANDBALL Mondeville

NOM: _____ **Prénom:** _____

Antécédent(s) médical (aux):

Précisez fracture(s), entorse(s), luxation(s), tendinite(s), problème(s) musculaire(s)



Souffrez-vous su syndrome d’Osgood Schalter? (douleurs régulières au(x) genou(x)) OUI NON

Avez-vous de l’asthme ? OUI NON

Avez-vous subi des opérations chirurgicales? OUI NON

Si oui lesquelles? _____

Avez-vous un traitement médical régulier ? OUI NON

Avez-vous des troubles de la vue? OUI NON

Si oui, portez vous des corrections : lunettes - lentilles de contact



Je soussigné(e) _____ responsable légal de _____

certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés ci-contre.

Signature du responsable légal