

SECTION SPORTIVE HOCKEY SUR GLACE

**Collège Jules Michelet
Remparts de Tours**

DOSSIER DE CANDIDATURE 2025-2026

A retourner pour le **lundi 12 mai 2025**

Au secrétariat du Collège Jules Michelet – 38 rue Galpin Thiou – 37000 TOURS
ce.0370041u@ac-orleans-tours.fr

Constitution du dossier : il comprend obligatoirement :

- ☐ Fiche de renseignements scolaires,
- ☐ Fiche de renseignements sportifs,
- ☐ Photocopie des bulletins des 1^{er} et 2^{ème} trimestres ou du 1^{er} semestre,
- ☐ Tout document utile concernant la scolarité (PPS, PAI, PAP, documents médicaux,...),
- ☐ Fiche d'inscription aux tests d'aptitude **contacter les RDT pour fixer la date**

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez vous adresser à :

Véronique Goupy

Secrétaire Générale du Collège Jules Michelet

Tél. : 02 47 05 35 15 – veronique.goupy@ac-orleans-tours.fr

Attention :

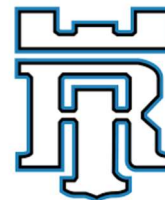
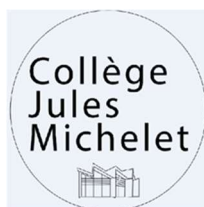
Les élèves dont le Collège Jules Michelet n'est pas le collège de secteur et les élèves originaires d'un établissement privé sous contrat doivent impérativement demander une dérogation au titre du Parcours Scolaire Particulier auprès de M. l'Inspecteur d'Académie. Le dossier est à retirer auprès de l'école élémentaire ou du collège d'origine.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Tous les candidats seront informés individuellement des résultats définitifs courant juin.

RESULTATS TESTS D'APTITUDE :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
DECISION COMMISSION D'ADMISSION :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> L.C. <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
En cas de décision défavorable, motivation de la décision :		

Document à compléter et à retourner au Collège Jules Michelet avant le lundi 12 mai 2025



PRESENTATION ET FONCTIONNEMENT DE LA SECTION SPORTIVE

Les Sections Sportives Scolaires offrent aux élèves la possibilité de bénéficier d'un entraînement plus soutenu dans une discipline sportive proposée par l'établissement, tout en suivant une scolarité normale. Elles permettent la formation de jeunes sportifs ayant un bon niveau de pratique mais aussi la formation de sportifs de haut niveau.

1. OBJECTIFS GENERAUX

- Permettre à des jeunes sportifs motivés par la discipline de pratiquer plus fréquemment dans des conditions sportives et scolaires adaptées
- Permettre aux jeunes de progresser et d'être valorisés dans leur sport de prédilection
- Confronter les élèves à une rigueur et un investissement permettant de se placer dans des conditions de réussite scolaire et de progrès sportifs

2. COMPETENCES A ACQUERIR

- Favoriser l'appropriation d'une culture athlétique
- Acquérir des connaissances et construire des compétences qui dépassent la simple pratique de la discipline (travail en groupe, fonction de Jeune Officiel)
- Participer à la dynamique de leur Club et de l'Association Sportive du collège (arbitrage, engagement sur d'autres activités)
- Apprendre à se connaître pour aller vers une gestion physique de plus en plus autonome

3. CONDITIONS D'ADMISSION

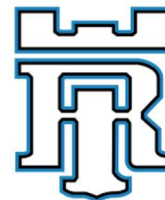
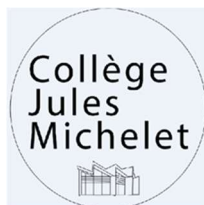
Sportives	Scolaires	Médicales
<ul style="list-style-type: none">• Avoir la validation du Club quant aux aptitudes sportives• Participer à certaines compétitions organisées dans le cadre de l'Association Sportive du collège)	<ul style="list-style-type: none">• Avoir un avis favorable du Jury d'admission après examen du dossier scolaire	<ul style="list-style-type: none">• Présenter un certificat médical attestant la non contre-indication à la pratique de la discipline dans le cadre de la Section Sportive Scolaire (non obligatoire mais fortement conseillé)

4. CONDITIONS D'ACCUEIL ET D'ENSEIGNEMENT

- La coordination de la Section Sportive Scolaire est assurée par M. Belliard, enseignant d'EPS
- Le suivi scolaire est assuré conjointement par le Coordonnateur de la Section Sportive Scolaire, le Chef d'établissement et le Conseiller Principal d'Education
- Le suivi sportif et la responsabilité des entraînements sont assurés par le ou les éducateurs sportifs mis à disposition par le Club pour assurer l'entraînement des élèves tel que prévu par la convention de partenariat signée entre le collège et le Club

5. FONCTIONNEMENT SPORTIF

- Les entraînements sportifs se déroulent sur le temps scolaire à la Patinoire municipale située à proximité immédiate du collège
- Les élèves s'entraînent 3 fois par semaine sur la glace et 1 fois par semaine hors la glace
- Le trajet entre le collège et l'installation sportive se fait sous la responsabilité des éducateurs sportifs encadrant l'activité
- **L'acceptation en Section Sportive Scolaire implique la participation des élèves aux entraînements et compétitions UNSS et Club durant toute l'année scolaire, celles-ci étant prioritaires sur toute autre sélection. Seul le motif médical attesté par un médecin peut justifier l'arrêt du dispositif en cours d'année.**
- **La Commission d'admission réétudie chaque fin d'année la poursuite en Section Sportive Scolaire en fonction des résultats scolaires et sportifs.**



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu : Département :

Collège de secteur : ☐ Jules Michelet ☐ Autre :

Responsable légal 1 :

Madame – Monsieur :

Adresse :

Profession :

Tél . dom. : E-mail :

Tél. portable :

Responsable légal 2 :

Madame – Monsieur :

Adresse :

Profession :

Tél . dom. : E-mail :

Tél. portable :

SITUATION SCOLAIRE ACTUELLE 2024-2025

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél .. : Classe suivie :

SITUATION SCOLAIRE PROCHAINE 2025-2026

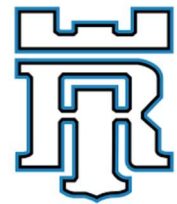
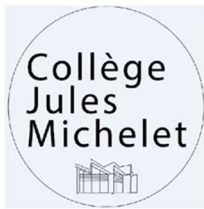
Nom de l'établissement : **Collège Jules Michelet**

Adresse : 38 rue Galpin Thiou 37000 TOURS

Classe demandée : ☐ 6^{ème} ☐ 5^{ème} ☐ 4^{ème} ☐ 3^{ème}

Langue vivante A – 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} : ☒ Anglais

Langue vivante B – 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} : ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Russe



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

AVIS DU PROFESSEUR DES ECOLES OU DU PROFESSEUR PRINCIPAL

Nom du professeur :

Résultats scolaires :

.....

.....

Comportement et aptitude à la vie en groupe :

.....

.....

Aptitudes sportives :

.....

.....

Avis du Directeur d'école ou du Chef d'établissement :

.....

.....

Signature et cachet de l'établissement :

LETTRE DE MOTIVATION DE L'ELEVE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

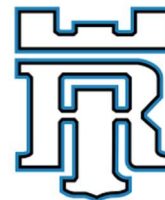
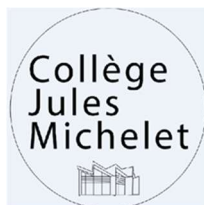
.....

.....

.....

Fait à : Le : Signature de l'élève :

Signature(s) du ou des responsable(s) de l'élève :



SECTION SPORTIVE HOCKEY SUR GLACE

**Collège Jules Michelet
Remparts de Tours**

FICHE D'INSCRIPTION AUX TESTS D'APTITUDE

Au secrétariat du Collège Jules Michelet – 38 rue Galpin Thiou – 37000 TOURS
ce.0370041u@ac-orleans-tours.fr

Je soussigné(e) :, Responsable légal(e),

Demeurant :

Demande la participation de mon enfant aux tests d'aptitude de la Section Sportive Hockey sur glace

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Club :

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

N° de sécurité sociale des parents :

Je déclare que mon enfant est couvert par une police d'assurance contre les accidents

Je dégage par la présente les responsables des tests d'aptitude, le Collège Jules Michelet et les Remparts de Tours de toute responsabilité en ce qui concerne mon enfant, tant pour les accidents qui pourraient lui être imputables, que pour ceux qu'il pourrait subir pendant les différentes activités de ces tests, ainsi qu'au cours des déplacements occasionnés.

J'autorise le responsable à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident ou de maladie grave, à faire transporter mon enfant dans un établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir des soins ou subir toute intervention chirurgicale jugés nécessaires par le médecin.

Je note que mon enfant se présentera à ces tests muni(e) de sa licence fédérale ou UNSS s'il en a une.

Fait à : Le : Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

AVIS DE L'ENTRAINEUR DU CLUB

Nom du Club :

Nom de l'entraîneur :

Nombre d'entraînements par semaine :

Aptitudes du joueur :

.....

.....

.....

.....

Signature :

AVIS DU PROFESSEUR D'EPS

.....

.....

.....

.....

.....

Signature :

RESULTATS TESTS D'APTITUDE

Poids :

Taille :

Qualités athlétiques :

.....

.....

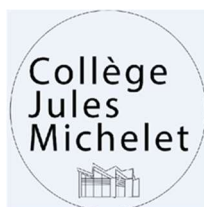
.....

.....

☐ AVIS FAVORABLE

☐ AVIS DEFAVORABLE

Signature du responsable des tests d'aptitude :



SECTION SPORTIVE HOCKEY SUR GLACE

Collège Jules Michelet Remparts de Tours

CHARTRE D'ENGAGEMENT

En intégrant la Section Sportive Scolaire Hockey sur glace au Collège Jules Michelet, je m'engage à respecter les points suivants :

Je m'engage à participer aux entraînements durant toute l'année scolaire. Seul un motif médical attesté par un médecin pourra justifier mon arrêt de la Section Sportive Scolaire en cours d'année.

Je m'engage à me donner les moyens de réussir ma scolarité en travaillant sérieusement, en ayant un comportement positif en cours, aux entraînements et lors de toutes les activités scolaires (sortie, rencontres, ...). En cas de comportements donnant lieu à un rapport d'incident ou des résultats en baisse, la commission d'admission se réserve le droit de me suspendre temporairement ou définitivement de la Section Sportive Scolaire.

Je m'engage à me donner les moyens de réussir mon activité physique en fournissant les efforts demandés.

Je m'engage à respecter les règles du Règlement Intérieur du collège et de l'activité sportive pratiquée.

Je m'engage à respecter les autres : que ce soit les adultes ou les autres élèves que je vais rencontrer au collège, aux installations sportives, les arbitres, mes camarades et mes adversaires en gagnant avec mérite et en perdant avec fair-play car j'assumerai mes qualités et mes difficultés.

En cas de dispense de pratique sportive, je m'engage à présenter un certificat médical à mon entraîneur. Si je suis en capacité de me déplacer, j'assisterai malgré tout à la séance planifiée sur le temps scolaire. Dans le cas contraire, je pourrai demander à aller travailler en permanence ou au CDI.

Je soussigné,, élève en classe de : m'engage à respecter cette charte.

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'élève, déclare avoir pris connaissance de cette charte et m'engage à l'aider dans sa scolarité.

☐ J'autorise la prise de vue et la diffusion de photo(s) de mon enfant dans le cadre de la Section Sportive Hockey sur glace (sites internet du collège et du club), X, affichage dans l'établissement

☐ Je n'autorise pas

Fait à : Le : Signature de l'élève :

Signature(s) du ou des responsables de l'élève :