

# Section **HANDBALL** **Lycée René Cassin** **Tarare**

## DOSSIER DE CANDIDATURE 2017/2018



Handball Club  
du Pays de  
l'Arbresle

# Section HANDBALL Lycée René Cassin

La section sportive Handball fonctionne en partenariat entre le Lycée René Cassin, la ville de Tarare et les 4 clubs des monts du Lyonnais : Amplepuis, l'Arbresle, Tarare et St Laurent de Chamousset. Cette structure est soutenue par le comité du Rhône et la ligue du Lyonnais de Handball et a été validée par le Recteur de l'académie de Lyon.

Depuis 5 ans, le lycée Professionnel Jules verne (bac professionnel en 3 ans) est partenaire.

## 1. OBJECTIFS DE LA SECTION :

La section a pour objectif d'offrir de bonnes conditions permettant la réussite scolaire et l'épanouissement sportif.

« La section sportive offre aux élèves volontaires la possibilité de bénéficier d'un entraînement plus soutenu, tout en suivant une scolarité normale. Ce complément de pratique sportive approfondie doit motiver les élèves en leur donnant l'occasion de progresser et d'être valorisés dans leur sport de prédilection. Il contribue ainsi à leur épanouissement et à leur réussite scolaire ». (B.O. du 20/10/2012)

Cette section doit :

- permettre la formation de jeunes handballeurs et handballeuses de bon niveau et de futurs(es) éducateurs (rices), arbitres, officiels ou dirigeants.
- permettre aux meilleurs éléments des 4 clubs partenaires, qui n'ont pas le profil pour intégrer le Pôle espoirs, de s'entraîner ensemble et faciliter leur progression afin qu'ils deviennent « moteurs » dans leurs clubs respectifs.

## 2. LES ETABLISSEMENTS SCOLAIRES

- Au Lycée René Cassin : Entrée en classe de seconde (éventuellement en 1<sup>ère</sup> et Terminale)

Les élèves de seconde générale sont rassemblés dans une même classe en vue de la préparation d'un Baccalauréat L, ES, S ou STMG (Sciences et Techniques de Management et Gestion).

NOUVEAUTE 2017-2018: Ouverture d'une section STI2D (Sciences et Techniques Industrielles Développement Durable).

La LV2 est au choix (Allemand, Italien, Espagnol), et les enseignements d'exploration aussi : SES, PFEG, MPS ou Littérature et société.

La seule différence avec une classe équivalente de lycée, consiste en un aménagement de l'emploi du temps, permettant de libérer 2 plages horaires de 2h à partir de 16h pour la pratique sportive.

- **Au Lycée Professionnel Jules Verne** : Entrée en classe de seconde (éventuellement en 1<sup>ère</sup> et Terminale)  
L'élève entre dans une classe de seconde professionnelle en vue de la préparation en 3 ans d'un Baccalauréat Professionnel Commerce, Accueil, Electrotechnique, ou Maintenance.

Mr BOINON (p.boinon1@numericable.com), professeur d'EPS et responsable détection auprès du comité du Rhône de Handball, assure la fonction d'entraîneur et de professeur principal pour la classe de seconde générale.

Le lycée dispose d'un internat ouvert du lundi matin au vendredi soir. Pour information, en 2016/2017, le prix de la nuit est de 2 euros et le prix du repas est à 3,90 euros (0,90 pour le petit déjeuner)

Au sein de l'UNSS (fédération sportive scolaire), les élèves participeront à des compétitions. L'adhésion est obligatoire et son montant est de 42 euros (licence UNSS, 1 tee-shirt d'entraînement, colle, déplacements compétitions) ou 57 euros si l'élève a besoin d'un ballon

### **3. QUALITES REQUISES**

Les qualités attendues sont : la volonté, la résistance, le dynamisme, la rigueur, l'organisation et un désir de réussite tant sur le plan scolaire que sportif.

**Le choix d'effectuer sa scolarité dans une section sportive :**

- **c'est vivre une expérience humaine riche,**
- **c'est porter un projet sportif ambitieux**

**Ces deux composantes auront une influence positive sur la personnalité et la vie future de l'élève même s'il doit avoir conscience des contraintes.**

La charge sportive représente :

- 4h00 d'entraînement hebdomadaire à la section hand (mardi et jeudi de 16h à 18h)
- Participation aux compétitions UNSS
- Plus les entraînements et les compétitions dans son club

### **4. RECRUTEMENT ET ADMISSION**

Les conditions à remplir pour entrer à la section sportive handball du Lycée René Cassin et Jules Verne sont :

- Etre admis(e) en seconde générale ou en première, terminale L, ES, S, STMG, STI2D
- OU être admis(e) en seconde professionnelle ou en première, terminale Commerce, Accueil, Electrotechnique, Maintenance.
- Etre apte médicalement
- Réussir les tests sportifs d'entrée (si nécessaire)

La commission d'admission dirigée par le chef d'établissement de la cité scolaire statue sur l'admission du candidat dans la section sportive en fonction des critères scolaires (résultats, assiduité, travail et comportement) et sportifs (niveau physique, technique et le poste de jeu occupé).

➤ Modalités :

Télécharger un dossier de candidature sur le site de la cité scolaire : [www.citescolairedetarare.fr](http://www.citescolairedetarare.fr) (Onglet « Lycée René Cassin » puis « section HANDBALL ») ou en cas de problème informatique, le demander au secrétariat du Lycée René Cassin de Tarare (75 rue de St Clément, 69170 TARARE).  
Clôture des inscriptions le vendredi 26 mai 2017

Le dossier de candidature comprend :

- Une fiche de candidature (volet scolaire) et les 2 premiers bulletins trimestriels de l'année écoulée,
- Une fiche de renseignements sportifs.
- Une fiche médicale remplie par un médecin

➤ Test sportif d'entrée

En fonction du nombre de places disponibles, du nombre des demandes et de l'étude des dossiers scolaires, une après-midi de test sportif peut être organisée. Les tests auraient lieu le mercredi 31 mai 2017 au Gymnase des 3 Vallées à Tarare de 13h30 à 16h00. Dans ce cas, vous serez prévu par mail

La réponse d'admission à la section sera envoyée par mail le lundi 5 juin pour vous permettre de remplir correctement la fiche navette d'orientation. Pour information, la fermeture du site pour l'orientation intervient vers le 12 juin.

**ATTENTION** : En cas d'admission ou de maintien dans la section, l'élève devra amener à la rentrée (et avant le 8 septembre 2017), le dossier médical complet. Il devra être rempli obligatoirement par un médecin du sport

B.O n°38 du 20 octobre 2011 - Sections Sportives

## **5. MAINTIEN DANS LA SECTION**

Le maintien dans la section sportive du Lycée René Cassin est réétudié à la fin de chaque année scolaire en fonction des résultats scolaires, des progrès sportifs, de l'investissement et des motivations de chacun.

En cas de non maintien, toutes les questions administratives concernant la poursuite des études dans le même établissement ou tout autre établissement sont traitées dans le sens de l'intérêt de l'élève.

Dans le cas où une élève ne respecterait pas le contrat moral qui le lie à la section (hygiène de vie, rigueur, travail scolaire...), il serait mis fin immédiatement à sa participation aux activités de la section.

## RECAPITULATIF

- Avant le vendredi 26 mai 2017  
Déposer le dossier de candidature :
  - la fiche de candidature (volet scolaire) et les 2 premiers bulletins trimestriels de l'année écoulée,
  - la fiche de renseignements sportifs avec la fiche médicale (« certificat de non contre-indication ») remplie par un médecin
  
- Si nécessaire, test sportif d'entrée le mercredi 31 mai 2017  
**Dans ce cas, vous serez prévenu par mail**
  
- La réponse d'admission à la section sera envoyée par mail le lundi 5 juin
  
- En cas d'admission, l'élève devra amener, avant le 8 septembre 2017, le dossier médical complet.

**FICHE de**  
**CANDIDATURE**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse de famille : .....  
.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Portable candidat : .....

Adresse mail parents : .....

Adresse mail candidat : .....

Classe (année en cours) : .....

Orientation prévue pour la classe de : .....

Langue 1 : ..... Langue 2 : .....

Diplôme déjà obtenu : .....

Baccalauréat envisagé : .....

Régime prévu : Interne - Demi-pensionnaire - Externe

(Entourer la mention choisie)

---

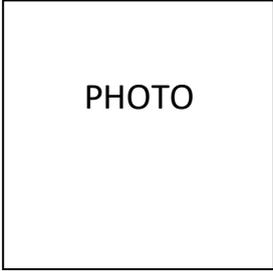
Etablissement scolaire fréquenté (nom et ville) :

.....  
.....

Avis du professeur principal :

.....  
.....  
.....  
.....

Signature du professeur



# Fiche de renseignements sportifs

Nom : ..... Prénom : .....

Place(s) dans le jeu (ordre préférentiel) : 1.....  
2.....

Club : .....

Entraîneur : .....

Avis de l'entraîneur :

.....  
.....  
.....  
.....

Signature de l'entraîneur

Sélections et performances réalisées par le joueur (se), date et lieu :

.....  
.....

---

## Fiche médicale

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : .....

Taille : ..... Poids : ..... Droitier(e) - Gaucher(e) (1)

### « CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION »

A rédiger par un médecin

Je soussigné, Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour M., Mlle.....

et atteste qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique du handball dans le cadre de la section sportive.

Date .....

Signature et Cachet :

# DOSSIER MEDICAL

**Avertissement Important :**

Ce dossier médical est à remplir que si l'élève entre dans la section ou a obtenu son maintien. CET EXAMEN MEDICAL, ENTIEREMENT REALISE SOUS VOTRE RESPONSABILITE EST EFFECTUE PAR UN MEDECIN DU SPORT. Le dossier médical complet et CLOS (dans une enveloppe) doit être établi et amené par l'élève (ou envoyé) au lycée avant le 8 septembre 2017, en joignant les résultats des examens demandés. Il ne peut être ouvert que par le médecin Scolaire, habilité par l'Education Nationale.

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

## 1. HISTORIQUE MEDICAL ET TRAUMATOLOGIQUE

A remplir par le joueur candidat

Toutes les informations demandées permettent de mieux appréhender le risque de blessure(s) lors d'une pratique sportive intensive. Merci d'apporter la rigueur nécessaire.

**Hospitalisation(s) pour maladie :**

Date	Diagnostic	Traitement	Durée de l'arrêt	Séquelles

**Hospitalisation(s) pour intervention(s) chirurgicale(s):**

Date	Localisation	Diagnostic	Traitement	Durée

**Arrêt(s) sportif(s) pour blessure(s):**

Date	Localisation	Diagnostic	Traitement	Arrêt	Durée

**Douleur(s) chronique(s) gênant la pratique:**

Localisation	Date début	Durée	Soin(s) entrepris	Consultation

# DOSSIER MEDICAL

Nom : ..... Prénom : .....

Merci d'indiquer les coordonnées des chirurgiens, médecins, kinésithérapeutes qui peuvent apporter leur concours à la bonne gestion des soins qui vous seront prodigués :

Nom	Adresse	Ville et code postal	Téléphone

## 2. HISTORIQUE MEDICAL ET TRAUMATOLOGIQUE

### A remplir par le médecin examinateur

#### **Morphométrie:**

Taille : .....cm Poids : .....kg Envergure : .....cm Empan : .....cm  
 Pointure : .....

#### **Immunité:**

Allergie(s) : ..... Asthme d'effort : .....  
 Vaccination(s) : Date des rappels : BCG : ...../...../..... DT Polio : ...../...../.....  
 Hépatite B : ...../...../.....

#### **Cardio-vasculaire:**

Pression artérielle de repos : ...../..... Fréquence cardiaque de repos : .....  
 Bruits du cœur : .....  
 ECG en 12 dérivations (joindre le tracé) : .....  
 Anomalies vasculaires : .....

#### **Autres appareils: (à la discrétion du médecin examinateur)**

.....  
 .....

#### **Ostéo-articulaire: (entoure la (les) localisation(s) affectée(s))**

##### Etat Articulaire :

Laxités : Cheville D G - Genou D G - Doigts (.....) D G - Coude D-G - Epaule D - G  
 Autre : .....

Douleurs : Sacro-iliaque D G - Vertébrale L - D - C - Genou D G - Cheville D G

##### Déformations :

Rachis : Lordose - Cyphose - Scoliose D G

Bassin : Bascule D - G par inégalité : membre inférieur D G plus grand (... mm)  
 Par vrillage du bassin : aile iliaque antériorisée D G

Genou : Varum D G Recurvatum D G Valgum D G Flessum D G

Pied : Arrière pied : Valgus/varus D - G Médio pied : Creux/Plat/affaissé D G

Orteils : griffe / Hallus D G



# DOSSIER MEDICAL

Nom : ..... Prénom : .....

## BILANS OBLIGATOIRES

(ou joindre une photocopie du (ou des) bilan(s) s'il(s) date(nt) de moins de 3 mois

### **Bilan ophtalmologique:** (pouvant être réalisé par le médecin généraliste)

Date de l'examen : ...../...../.....

Signature et cachet :

Acuité visuelle (SC) OD : ..... OD : .....

Anomalie(s) constatée(s) .....

Correction : .....

Peut jouer avec :  Oui  Non

### **Bilan dentaire:**

Date de l'examen : ...../...../.....

Signature et cachet :

Panoramique dentaire :  Oui  Non

Correction : .....

Soin(s) à effectuer : .....

## **BILANS souhaitables mais pas obligatoires**

Ces bilans sont souhaitables pour tous(tes) les adolescent(e)s ayant un écart de stature supérieur à 2 fois l'écart normal de la moyenne nationale, (par exemple, moins d'1,5m pour une fille de 16 ans, ou plus d'1,85m pour un garçon de 16 ans).

### **Maturité osseuse:**

Date de l'examen : ...../...../.....

Signature et cachet :

Faire pratiquer **une radiographie du poignet et de la main gauche** (à joindre au dossier)

Méthode utilisée : .....

Age osseux déterminé : .....

### **Maturité sexuelle:**

Date de l'examen : ...../...../.....

Signature et cachet :

Masculin  Féminin

Si féminin, date des premières règles : ...../...../.....

Faire pratiquer dans un laboratoire d'analyses médicales

**Les dosages urinaires ou sanguins de : FSH-LH,**

**Testostérone, Delta 4 androstènedione, Sulfate Déhydroépiandrostèrone**

(joindre les résultats ainsi que les normes du laboratoire).

# DOSSIER MEDICAL

DOCUMENT ADMINISTRATIF à destination  
du médecin scolaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mobile sportif :

Mobile Père :

Mobile Mère :

**« CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION »**

**A rédiger par le médecin du sport examinateur**

Je soussigné, Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour M., Mlle.....

et atteste qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique dans le cadre de la section sportive.

Date .....

**Signature et Cachet :**

J'indique mes coordonnées afin d'être tenu(e) informé(e) de l'évolution de l'état de santé de mon (ma) patient(e) :