



PARCOURS PERFECTIONNEMENT HANDBALL



# DOSSIER CANDIDATURE 2022-2023

## PARCOURS PERFECTIONNEMENT HANDBALL

**PARCOURS  
PERFECTIONNEMENT  
HANDBALL**

LYCÉE SAINT-GABRIEL  
**PH**  
SAINT-AFFRIQUE HANDBALL

CENTRE D'ENTRAÎNEMENT DU SAINT-AFFRIQUE HANDBALL

VILLE DE **saint** affrique  
LYCÉE Saint Gabriel  
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DE SAINT-AFFRICAIN  
SAHB

*Dossier de candidature suivi par **BETTAN ETIENNE** et **BOCHER SAMUEL***

*La confirmation de sélection au parcours handball sera assujettie à une rencontre avec la cheffe d'établissement du lycée Saint-Gabriel*

1-FICHE DE CANDIDATURE

2- INFORMATIONS SCOLAIRES

3-CHARTE ETHIQUE

4- CERTIFICAT MEDICAL

A retourner par mail à BETTAN Etienne et BOCHER Samuel

Mail : [etienne.bettan@gmail.com](mailto:etienne.bettan@gmail.com)

Mail : [sambocher@yahoo.fr](mailto:sambocher@yahoo.fr)



## 1-FICHE DE CANDIDATURE

\*cette fiche ne vaut pas pour inscription à l'établissement scolaire

### ELEVE

NOM : ..... Prénoms : .....

Date de naissance ..... Taille : ..... Poids : .....

Etablissement fréquenté cette année (nom et adresse)  
.....

Classe suivie actuellement :  
.....

Classe demandée :

- Seconde Générale et technologique**
- Première Générale ou Technologique**
- Terminale Générale ou Technologique**
- Bac professionnel ( préciser la mention ci dessous)**

.....

Qualité demandée :  INTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE

### RESPONSABLE LEGAL

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse.....

Téléphone : ..... Profession : .....

Lien avec l'élève :  PERE  MERE  TUTEUR  AUTRE (préciser) : .....

### SITUATION SPORTIVE

Club actuel :  
.....

**Postes** : arrière droit, arrière gauche, demi-centre, ailier droit, ailier gauche, pivot, gardien de but.

**Latéralité** :

DROITIER/GAUCHER

**Autres sports pratiqués** :

.....

A ..... le .....

Signature de l'élève

Signature du responsable



## 2- INFORMATIONS SCOLAIRES

### FICHE D'APPRECIATIONS SCOLAIRES

*Objectif : Faire apparaître nettement le comportement relationnel et social, le désir de réussir qui anime le jeune, le niveau global de scolarité, le niveau de compétences physiques et sportives ainsi que tout élément permettant le meilleur éclairage possible de sa personnalité. Un projet d'orientation pourra permettre de nous éclairer sur un engagement à long terme sur lien réussite scolaire/parcours handball.*

NOM : ..... PRENOM : .....

Classe : ..... Etablissement d'origine : .....

#### Appréciations du Professeur d'E.P.S :

M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>, M. : .....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Appréciations du Professeur Principal :

M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>, M. : .....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Synthèse du Chef d'Etablissement :

M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>, M. : .....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Mon projet d'orientation (scolaire et/ou professionnel) :

.....

.....

.....

.....



## 3-CHARTRE ETHIQUE

### Charte d'éthiques du Parcours Perfectionnement Handball

*Je m'engage à suivre assidûment les enseignements du parcours perfectionnement handball et à participer aux entraînements et compétitions de l'équipe sportive à laquelle j'appartiens.*

*Lorsque je suis blessé, je m'engage à le signaler et à me soigner.*

*Je m'engage en outre à être ponctuel, assidu et attentif en classe, à faire régulièrement le travail demandé par les professeurs et à respecter les délais impartis et atteindre les objectifs fixés.*

*Je m'engage aussi à être irréprochable dans mon comportement, tant à l'extérieur qu'à l'intérieur du lycée.*

*C'est être un modèle de réussite au sein de l'établissement.*

*Il convient donc de bien mesurer ce degré de responsabilité dans tous les actes de la vie quotidienne.*

*Je m'engage à adopter une hygiène de vie (alimentation, sommeil, hydratation, récupération) en harmonie avec la pratique d'un sport de manière intensive.*

*Si ces engagements n'étaient pas tenus, le contrat moral me liant au lycée serait rompu. Le lycée se réserverait alors le droit de sanctionner des comportements contrevenant à l'esprit sportif. Outre les sanctions prévues par le règlement intérieur, le lycée pourrait être conduit à prononcer sa suspension temporaire ou définitive de toute pratique sportive dans le cadre du PPH (entraînement et compétition).*

*Si au bilan mi-trimestre, l'élève nommé ayant des difficultés de mise au travail ou de comportement, les responsables légaux seront avertis après concertation entre le professeur principal, le coordonnateur scolaire du PPH, la vie scolaire et le chef d'établissement d'une sanction. Le degré de la sanction sera mesuré au regard du décalage entre les attendus de la charte et le comportement réel de l'élève. Il pourra être envisagé un avertissement ou une suspension d'une semaine du PPH avec des temps d'études et de travail obligatoires en remplacement des temps prévus pour le PPH.*

*Si à l'issue du trimestre, le conseil de classe appose une mise en garde travail au dossier, l'élève sera suspendu tout le trimestre suivant un entraînement avec étude obligatoire au choix du responsable de section.*

*Si à l'issue du trimestre, le conseil de classe appose une mise en garde comportement au dossier, l'élève sera suspendu des entraînements deux semaines (S1 et S2) avec fiche de suivi, et si et seulement si la fiche de suivi ne présente pas d'appréciation négative, l'élève reprendra un entraînement en S3 puis deux entraînements en S4.*

*Si l'élève a de nouveau une mise en garde au trimestre suivant, il pourra être suspendu définitivement.*

#### **Engagement envers mon club d'origine**

*Je m'engage à poursuivre une saison supplémentaire après mon inscription au PPH dans mon club actuel hormis si un accord total et un consentement de toutes les parties (présidents des deux clubs) est trouvé.*

#### **Lu et accepté**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Date :** .....

Signature du responsable légal

Signature de l'élève

Signature du chef d'établissement



## 4- CERTIFICAT MEDICAL

### Certificat Médical de non contre-indication

PARCOURS PERFECTIONNEMENT HANDBALL LYCÉE SAINT-GABRIEL

Je soussigné,

Docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM : .....

Prénom : .....

et qu'il ou elle ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique sportive, dans le cadre du Parcours Perfectionnement Handball.

Date : .....

Signature du médecin :