COLLÈGE BELLECOMBE

SECTION SPORTIVE SCOLAIRE HANDBALL

COLLEGE BELLECOMBE

RENTREE 2025

Bonjour,

Vous trouverez le dossier d'inscription soit sur le site internet du collège Bellecombe, soit auprès de Mme BENOIT.

Les dossiers d'inscription sont à renvoyer, par mail au professeur responsable, pour le **04/04/2025** : Mme Florence BENOIT, à l'adresse suivante : florence.benoit@ac-lyon.fr

Les tests auront lieu le **mercredi 16 avril**, sur présentation de la convocation reçue, suite à l'envoi du dossier.

Pour toute information, vous pouvez joindre le secrétariat du collège ou l'enseignante responsable de la section (adresse ci-dessus).

La section sportive HANDBALL du collège Bellecombe regroupe sur les quatre niveaux du collège, les élèves (filles et garçons), qui souhaitent concilier études et pratique approfondie du handball.

Elle peut accueillir jusqu'à 12 élèves par niveau de classe (filles et garçons)

Elle s'adresse aux élèves du secteur mais 2 élèves « hors secteur » peuvent être recrutés chaque année.

Le recrutement s'effectue à partir de tests sportifs.

Dans le cas d'une candidature hors secteur, les bulletins scolaires sont à joindre au dossier et UNE DEMANDE DE DEROGATION doit être déposée auprès des services académiques.

Entrer en section sportive handball, c'est :

- S'engager dans un parcours pour au moins 2 des 4 années de collège (de la 6° à la 3°)
- Participer à deux entraînements par semaine (mercredi 12h30-15h30 + vendredi 15h30-17h)
- Adhérer à l'Association Sportive du collège et participer aux compétitions UNSS
- S'investir dans les rôles de jeune officiel, jeune organisateur, jeune coach
- S'organiser dans son travail personnel
- Concilier études et pratique sportive
- Renforcer ses fondamentaux techniques
- Développer et partager ses compétences
- Vivre des moments inoubliables

Cordialement

Florence BENOIT

Professeur EPS

Responsable SSS HB

CHARTE DE LA SECTION SPORTIVE HANDBALL

Collège Bellecombe Année scolaire 2025-2026

La Charte du sportif

1. Respecter strictement tous les règlements : ne jamais chercher à commettre délibérément une faute grave ou antisportive, et refuser de gagner par des moyens illégaux ou par la tricherie
2. Respecter les officiels et les éducateurs assurant le bon déroulement des rencontres
3. Accepter toutes les décisions de l'arbitre sans jamais mettre en doute son impartialité
4. Reconnaître les bonnes performances et la supériorité des adversaires dans la défaite
5. Accepter la victoire avec modestie et sans dévaloriser les adversaires
6. Garder la maîtrise de soi en toutes circonstances et refuser toute violence physique ou verbale

Les engagements du participant

En tant qu'élève, je m'engage à ...	En tant que joueur, je m'engage à ...
<p>Respecter le règlement intérieur de l'établissement (horaires, présences, comportement)</p> <p>Respecter l'ensemble des personnels de l'établissement et les intervenants externes</p> <p>Organiser mon travail personnel pour me permettre d'assister aux entraînements et de réussir scolairement</p> <p>Signaler toute difficulté scolaire persistante aux responsables de la Section Sportive pour un ajustement éventuel du rythme</p> <p>Adhérer à l'AS du collège pour la représenter lors des compétitions UNSS</p>	<p>Etre présent et ponctuel à tous les entraînements</p> <p>Prévenir de toute absence ou retard</p> <p>Signaler toute difficulté physique ou coup de fatigue pour adaptation du travail</p> <p>Donner une image positive (en respectant la Charte du sportif)</p> <p>Faire preuve d'esprit d'équipe, d'engagement et d'application sur le terrain</p> <p>Établir une relation de confiance avec les responsables de la Section Sportive</p>

A, le

Signatures de l'élève et de son représentant légal (précédées du nom et prénom et de la mention « *lu et approuvé* ») :

L'élève

Le représentant légal

SECTION SPORTIVE HANDBALL

Collège Bellecombe Année scolaire 2025-2026

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TEL DOMICILE : TEL PORTABLE :

EMAIL :

EMAIL du représentant légal :

NOM et TEL. du Médecin Traitant :

Vaccinations

(Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS	OUI	NON	Dates	VACCINS	OUI	NON	Dates
Diphtérie				Coqueluche			
Tétanos				Oreillons			
Poliomyélite				Rougeole			
BCG				Rubéole			
Hépatite B				Variole			

Renseignements Médicaux

Votre enfant suit-il un traitement médical tout au long de l'année ? Oui Non

Si oui : - votre enfant est-il susceptible de le prendre lors des séances d'entraînement ? Oui Non
 - votre enfant est-il susceptible de le prendre lors des rencontres UNSS ? Oui Non
 - votre enfant peut-il le prendre seul (sans l'aide d'une autre personne) ? Oui Non

Si le traitement devait être administré par le professeur référent du Collège Bellecombe ou l'intervenant du club, joindre la copie d'une ordonnance récente ainsi que les modes et voies d'administration.

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (si autres, précisez) :

MALADIES	Oui	Non	MALADIES	Oui	Non
Angine			Otite		
Coqueluche			Scarlatine		
Grippe			Rougeole		
Gastroentérite			Rubéole		
Oreillons			Varicelle		

Votre enfant souffre-t-il d'allergies :

Asthme Oui Non

Médicaments Oui Non Lesquels :

Aliments Oui Non Lesquels :

Autres allergies :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

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

Votre enfant a-t-il rencontré des difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, opération, rééducation en précisant les dates et lieux ainsi que les précautions à prendre) :

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

Recommandations Utiles

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses (auditives ou dentaires), précisez :

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

Responsable légal(e)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL DOMICILE : TEL PORTABLE :

TEL BUREAU : TEL URGENCE :

Je soussigné(e),, responsable légal(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du Collège Bellecombe à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

A, le Signature du responsable légal :

SECTION SPORTIVE HANDBALL

Collège Bellecombe
Année scolaire 2025-2026

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

NOM : **Prénom :**

Né le :

Taille : m cm Poids..... kg

Droitier Gaucher

Es-tu licencié dans un club de handball ? : OUI NON

- Si oui, lequel :

- Depuis combien d'années :

- Dans quelle catégorie :

- A quel niveau de compétition :

-Combien d'heures d'entraînement par semaine (précise les jours et horaires) :

.....

Pratiques-tu un autre sport en club ? : OUI NON

- Si oui, lequel :

-Combien d'heures d'entraînement par semaine (précise les jours et horaires) :

.....

Renseignement scolaires + fournir les bulletins des élèves du secteur et hors-secteurs

Avis sur la candidature en Section Sportive Handball (décrivez les qualités de l'enfant) :

.....

.....

.....

.....

Rempli par : **Qualité :**

SECTION SPORTIVE HANDBALL

Collège Bellecombe
Année scolaire 2025-2026

LETTRE DE MOTIVATION

Pourquoi veux-tu t'inscrire en Section Sportive Handball ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à :, le

NOM : **PRENOM** :

Signatures de l'élève et de son représentant légal :

L'élève

Le représentant légal