

## DOSSIER CANDIDATURE SECTION TENNIS - LYCÉE SAINT-BENOÎT

### Finalité :

La section sportive Tennis offre aux élèves volontaires la possibilité de bénéficier, après accord des familles, d'un entraînement plus soutenu dans cette discipline, 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 à leur épanouissement et à leur réussite scolaire.

### Principes de fonctionnement de la section :

- Les élèves auront dans leur emploi du temps une plage de 1h et une plage de 2h d'entraînement chaque semaine.
- Les entraînements auront lieu au club de Moulins Tennis.

### Les cours d'EPS :

Les élèves devront être également assidus au cours d'EPS et devront respecter le règlement intérieur de l'établissement en matière de dispense. Aucune dérogation ne sera admise dans ce domaine.

« La pratique sportive dans le cadre des horaires de la section sportive ne peut en aucun cas se substituer à l'horaire obligatoire d'EPS mais vient le compléter » (charte des sections sportives scolaires, BO n°25 du 20 Juin 2002 et BO n°38 du 20 Octobre 2011- Sections Sportives).

### Licences :

Chaque jeune de la section sportive devra se licencier au club Moulins Tennis et à l'Association Sportive du Lycée.

### Le suivi scolaire et éducatif :

Le professeur d'EPS coordonnateur (Mme Morin) travaille en étroite collaboration avec l'éducateur référent et les professeurs principaux des classes concernées. Tout élève dont les résultats scolaires et sportifs ou le comportement seront insatisfaisants pourra être exclu de la section ; il pourra également être suspendu temporairement par décision du conseil de classe.

### Conditions d'admission et protocole d'inscription aux tests d'entrée :

Niveau scolaire : Tous les élèves qui sont actuellement scolarisés de la 3ème à la 1ère générale peuvent présenter leur candidature pour la rentrée 2025 (donc pour une classe de la 2nde à la Terminale générale). Le niveau scolaire doit être suffisant pour suivre une scolarité normale et la section sportive en même temps.

Niveau sportif : Les joueurs pratiquant et possédant un potentiel sportif leur permettant d'envisager d'évoluer à un bon niveau sportif. Licence obligatoire au club de Moulins Tennis.

**Le dossier de candidature aux tests d'entrée en section sportive Tennis devra répondre aux conditions suivantes :**

- être complet
  - fiche “renseignements généraux”
  - fiche “renseignements scolaires” + copies des bulletins scolaires
  - fiche “renseignements sportifs”
  - fiche “enseignements médicaux” + certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis
  
- être déposé à l'établissement avant le mardi 6 mai (il peut aussi être envoyé par voie postale mais doit être arrivé impérativement pour le mardi 6 mai)

## FICHE N° 1 « RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS »

NOM et Prénom du candidat(e) : .....

☐ Garçon ☐ Fille

Date et lieu de naissance : .....

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Nom-Prénom: .....

Nom-Prénom : .....

Adresse postale: .....

Adresse postale: .....

.....

.....

Numéro de téléphone: .....

Numéro de téléphone: .....

Adresse Mail \*: .....

Adresse Mail \*: .....

(\*Écrire l'adresse mail de façon très lisible – Convocation envoyée par mail)

Je soussigné..... représentant légal de  
l'enfant.....

- demande son inscription sur la liste des candidats de la section sportive Tennis. L'autorise à participer aux épreuves d'évaluation sportives. M'engage, en cas d'admission définitive, à son intégration dans cette structure pour une année scolaire.

Fait à..... le .....

Signature des responsables légaux, précédées de la mention « lu et approuvé »

## **FICHE N° 2 « RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES »**

**Joindre impérativement à ce dossier :**

- les bulletins de l'année scolaire 2023/2024
- les bulletins de l'année scolaire 2024/2025 en votre possession au moment de la rédaction du dossier.

NOM et Prénom du candidat(e) : .....

Classe actuelle : .....

Etablissement actuel : .....

Commune de l'établissement : .....

Nom du professeur principal : .....

**Avis du professeur principal :**

- Sur les résultats scolaires :

---

---

---

- Sur l'attitude et le comportement :

---

---

---

**Avis circonstancié du chef d'établissement d'origine :**

---

---

---

---

Fait à : ..... le : .....

Signature du chef d'établissement d'origine :

### **FICHE 3 « RENSEIGNEMENTS SPORTIFS »**

NOM et Prénom du candidat(e) : .....

As-tu déjà fait du tennis ? ☐ Oui / ☐ Non

Pratiques-tu : ☐ en loisir / ☐ dans un club

Pratiques-tu : ☐ occasionnellement ☐ 1 fois / semaine ☐ 2 fois / semaine

Es-tu licencié dans un club ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ?.....

Depuis combien d'année(s) ?.....

A l'entraînement, avec quelles balles joues-tu ?

☐ Rouges ☐ Oranges ☐ Vertes ☐ Jaunes « dures »

As-tu déjà joué en compétition ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avec quelles balles ? ☐ Rouges ☐ Oranges ☐ Vertes ☐ Jaunes

As-tu un classement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ?.....

Pratiques-tu d'autres sports ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ou lesquels ?.....

**Expliquer ta motivation pour appuyer ta candidature pour rentrer dans cette section :**

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

..

.....

**FICHE N° 4 « RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX »**

**Partie candidat :**

NOM et Prénom du candidat(e) : .....

Vaccinations obligatoires à jour : ☐ Oui / ☐ Non

Allergies et/ou troubles alimentaires : ☐ Oui / ☐ Non - Préciser :

.....

Allergie(s) médicamenteuse : ☐ Oui ☐ Non - Préciser :

.....

P.A.I. : ☐ Oui / ☐ Non - Préciser :

.....

... Asthme : ☐ Oui / ☐ Non - Préciser :

..... Autre

difficulté de santé : ☐ Oui / ☐ Non - Préciser :

..... Port de : ☐ Lentilles ☐

Lunettes

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Numéro de téléphone :

..... Je soussigné,  
..... responsable légal de..... Autorise  
l'encadrement responsable des tests d'entrée, à prendre toutes décisions utiles que son état de santé  
nécessiterait, y compris l'hospitalisation ou l'intervention médicale et chirurgicale.

Fait à : ..... le :  
.....

Signature du responsable légal :

### **Partie Médecin**

Médecin Référent : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare le joueur

..... apte à la pratique compétitive du Tennis au sein d'une Section  
Sportive Scolaire FFT (visite contrôle obligatoire tous les ans).

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

Signature et cachet du médecin :