**Section sportive scolaire judo**

**Collège LETOT, 5 rue de verdun,14400 Bayeux**

**Dossier de candidature 2020-2021**

**Nom : Prénom : Date de naissance :**

**Classe fréquentée à la prochaine rentrée :**

**Enseignement général :** 6ème-5ème-4ème-3ème

**SEGPA :** 6ème-5ème-4ème-3ème

**Langue vivante 1 à partir de la 6ème**: Anglais – dispositif bilangue Anglais-All

**Langue vivante 2 à partir de la 5ème :** Allemand-Espagnol-Chinois

**Latin à partir de la 5ème:** oui-non

**Option à partir de la 5ème :** langues et culture européenne oui-non

**Atelier pour les élèves de SEGPA**:

**Etablissement scolaire fréquenté cette année :**

**Fournir les 2 derniers bulletins scolaires si vous n’étiez pas au collège LETOT**

**Informations personnelles**

**Nom des représentants légaux :**

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone fixe : portable :

Adresse mail (valide !!!) :

Médecin traitant, Nom et adresse :



**Renseignements sportifs**

**LE JUDO**

**As-tu déjà pratiqué le judo en club ?** Oui/non

Si oui, depuis combien d’année ?

Dans quel club ?

**As-tu pratiqué le judo à l’AS ?**

Si oui, depuis combien d’année ?

**Quel est ton grade (couleur de ceinture) ?**

Blanche blanc/jaune jaune jaune/orange orange orange/vert

vert vert/bleu bleu marron

**As-tu fait des compétitions ou des interclubs ?**

**Quels sont tes meilleurs résultats ?**

**LES AUTRES SPORTS**

**Pratiques-tu un autre sport en club ?**

**Si oui, combien d’entrainements as-tu ?**

**Quand ont-ils lieu ?**

**A quel niveau pratiques-tu ?**

**Lettre de motivation**

**Qu’est-ce que tu aimes dans le judo ?**

**Pourquoi veux tu t’inscrire à la section sportive judo ?**

**Le travail scolaire :**

A quels moments de la journée fais-tu tes leçons ?

As-tu besoin d’aide pour les faire ?

Si oui, pour faire quoi ou dans quelle matière ?

As-tu des difficultés pour apprendre ou comprendre dans certaines matières ?

Si oui, sais-tu pourquoi ? Que faut-il faire pour t’aider ?

A ton avis, à quoi sert l’école (collège-lycée) ?

**Règlement de la section sportive scolaire**

**Les élèves inscrits à la section sportive s’engagent :**

- A avoir un comportement exemplaire au collège

- Respecter le règlement du collège et le code moral du judo

- A assister à tous les cours d’enseignement

Même en cas d’inaptitude partielle ou totale (fournir un certificat médical)

- A assister aux cours d’EPS

- A assister à tous les cours de le section sportive

- A s’inscrire à l’AS du collège et participer :

- au cross du conseil général

- aux activités judo et sports de combat proposés à l’UNSS (2 mercredis AM)

- au championnat académique de judo

- A faire son maximum en classe pour avoir les meilleurs résultats scolaires possibles

**Les élèves pourront bénéficier :**

- d’un suivi médical (infirmière)

- d’un soutien scolaire

- d’un emploi du temps aménagé pour pouvoir assister à tous les cours d’enseignements et les cours de la section sportive

- d’un suivi de scolarité

**Les parents s’engagent :**

***Au début d’année :*** à fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du judo en section sportive scolaire et en compétition (document à suivre)

***Pour une 1ère rentrée :*** *à emmener leur enfant avant la rentrée chez un cardiologue ou un médecin équipé pour réaliser un ECG (électrocardiogramme) et remplir le certificat ci joint.*

**Signatures**

**De l’élève**  **De son représentant légal**

**Document à renvoyer par mail à** [**sophie.le-parlouer@ac-normandie.fr**](mailto:sophie.le-parlouer@ac-normandie.fr) **ou à déposer au collège lorsque le confinement sera terminé.**

**Test de sélection le mardi ??????? de 17h30 à 19h00 au collège LETOT**

**Certificat médical Cardiologue (à donner avant le 7 septembre 2020)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : Prénom : Date de naissance : | Discipline pratiquée : judo  Nombres d'heures : 4h30 |

|  |
| --- |
| Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)  Examen pulmonaire  ECG de repos (obligatoire la première année d'inscription) |

Date : Nom du Médecin :

Signature :

**Certificat médical de non-contre-indication (à donner avant le 7 septembre 2020**

Je, soussigné, docteur............................................................certifie avoir examiné ce jour

**NOM  Prénom   
  
et qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication :**

**A la pratique du judo, dans le cadre de la section sportive scolaire**

**A la pratique du judo en compétition**

***La visite médicale doit comporter :***

Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale

Évaluation de la croissance et de la maturation    
- Examen morpho-statique et anthropométrique   
- Maturation pubertaire (critères de Tanner)

Plis cutanés

Examen de l'appareil locomoteur

Examen podologique

Examen dentaire

Examen neurologique (latéralité, tonus, ...)

Dépistage des troubles visuels

Dépistage des troubles auditifs

Autres (abdomen, etc.)

Bilan des vaccinations

Conseils diététiques (si besoin)

Bandelette urinaire (glucose, protéines, ...)  
**Date**  **Signature du médecin** 