



**DRJSCS Rhône-Alpes**  
Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale

Rhône-Alpes <sup>Région</sup>

# DOSSIER DE CANDIDATURE

**JOURNEE DE SELECTION LE MERCREDI 10 MAI 2017  
DE 9H30 à 19H AU LYCEE LUMIERE**



# CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

## *Pôle Espoirs VOLLEY BALL*

du lycée Lumière

50 boulevard des Etats-Unis 69372 Lyon cedex 08

Tél. : 04.78.78.31.78

### Tout dossier de candidature doit être accompagné :

*D'une demande écrite de la candidate et exposant les motifs d'une telle demande. Ces motifs seront appréciés par la Commission d'Admission.*

*Des fiches régulièrement remplies :*

0- Demande de candidature au Pôle Espoirs volley ball signée par les parents.

0- La fiche de renseignements sportifs.

Des photocopies des bulletins de l'année scolaire en cours et des bulletins de l'année scolaire précédente.

Le bulletin du 3<sup>ème</sup> trimestre devra être transmis au lycée Lumière dès réception

Le dossier est à envoyer ou à déposer **au Lycée (voir adresse plus haut)**, dûment complété et accompagné des pièces demandées, à l'attention Philippe MARTA, **avant le 21 avril 2017**.

Les épreuves sélectives spécifiques au volley ball féminin auront lieu **le Mercredi 10 mai 2017** au gymnase du lycée Lumière à 9h30. Prévoir la journée entière jusqu'à 19h. ( pas de repas sur place, mais snack à proximité)

La commission d'admission se prononcera début juin. Vous recevrez un appel téléphonique.

**L'admission définitive ne sera validée qu'à réception du bulletin scolaire du 3trimestre.**

**Par précaution, veillez à maintenir votre inscription pour la rentrée prochaine dans votre établissement d'origine. Dans le cas, d'une entrée en pôle, le rectorat fera les démarches de changement d'établissement ( convention pour les sportifs de haut niveau).**

### Contact pour tout renseignement complémentaire :

**Philippe MARTA**

**06 60 84 25 58**

[philip.marta@gmail.com](mailto:philip.marta@gmail.com)



**DEMANDE DE CANDIDATURE au  
PRESENTEE PAR :**



Photo d'identité



NOM et PRENOM : ..... Date de naissance : .....

Lieu : .....Département : .....

Parents (ou représentant légal) : M. Mme .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Tél : ..... e-mail : .....

Profession du père : .....Tél : .....

de la mère : .....Tél : .....

**SITUATION SCOLAIRE EN 2016 – 2017.**

NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....Téléphone : .....

ADRESSE : .....

CLASSE SUIVIE : .. LANGUES VIVANTES 1. ....2. ....

**DOIT RENTRER EN SEPTEMBRE 2017.**

DANS LA CLASSE : ..... Série (pour les 1eres) : .....

Options demandées :

Langues vivantes demandées : **1.** ..... **2.** .....

REGIME DEMANDE :            Internat            Demi-pension (1)

L'admission à l'internat étant subordonnée à la désignation d'un correspondant majeur habitant dans l'agglomération lyonnaise et agréé par le lycée, prière de remplir complètement le cadre ci-dessous :

NOM du correspondant proposé : ..... Prénom : .....

Profession : ..... N° tél. personnel : .....

Adresse : .....

(1) Barrer les mentions inutiles

Signature de l'élève

Date et Signature des parents

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS



CLUB AUQUEL APPARTIENT LA CANDIDATE : .....

DIVISION : ..... Nom de l'entraîneur : .....

Adresse mail de L'entraîneur : .....Tél : .....

### CANDIDATE :

Nombre d'année de pratique du volley ball : .....

Nombre d'heures d'entraînement par semaine : ..... A

quels stages avez-vous participé : .....

Poste(s) occupé(s) : .....

Avez-vous été sélectionné par le centre élite de votre ligue ? .....

Autres sports pratiqués, nombre d'année : .....

TAILLE : ..... POIDS : .....

### Tests physiques fédéraux :

Vitesse 18m : .....

Vitesse 6m : .....

Hauteur 1 bras : .....

Hauteur 2 bras : .....

Hauteur touchée avec élan : .....

Hauteur touchée sans élan : .....