

Lycée Mangin

34 Rue Gambetta,

57400 Sarrebourg

Tél. 03 87 17 94 00

<https://mangin-sarrebourg.fr>

ce.0570094@ac-nancy-metz.fr



Dossier de candidature

Classe Sport-Etudes Handball Garçons Sarrebourg

Rentrée scolaire 2024/ 2025

Le dossier est à envoyer au Secrétariat du Lycée Charles MANGIN - 34 rue GAMBETTA - 57400 SARREBOURG **avant le lundi 13 mai 2024.**



TESTS D'ENTREE

Mercredi 15 mai 2024

DE 13H30 à 16H00

Gymnase PIERRE DE COUBERTIN

rue Pierre de Coubertin

57400 SARREBOURG



Dossier de candidature



I. Renseignements personnels

Joueur :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone mobile :

Mail :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse du centre de rattachement :

Mutuelle :

Adresse.....

N° d'adhérent :

Parents :

	<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
<u>Nom & prénom</u>		
<u>Profession</u>		
<u>Adresse</u>		
<u>Téléphone du domicile</u>		
<u>Téléphone portable</u>		
<u>e-mail</u>		

II. Renseignements scolaires

Etablissement scolaire actuel :.....

Adresse.....

Téléphone :.....

Classe actuelle :..... LV1 :..... LV2 :.....

Avez-vous déjà redoublé ?..... si oui, quelle classe :.....

Vœux d'orientation :..... LV1 :..... LV2 :.....

Internat. : Oui ou Non

Nom et avis du professeur Principal ou du chef d'établissement sur l'entrée en section sportive :

Joindre photocopie des bulletins de notes :

⇒ de l'année actuelle (deux premiers trimestres)

III. Renseignements sportifs

Caractéristiques joueur :

Taille :cm

Poids :.....

Empan :..... *distance mesurée entre l'extrémité du pouce et auriculaire, main ouverte*

Latéralité (droitier – gaucher) :.....

Poste(s) offensif(s) :..... Poste(s) défensif(s) :.....

Parcours Joueur:

Club 2023 / 2024 :.....Département :.....

Catégorie dans laquelle vous jouez :..... Niveau de Jeu :.....

Nombre d'années de pratique :

Nombre d'entraînements par semaine :.....

Etes ou étiez-vous Jeune Arbitre Club (JA) Oui - Non Quel niveau :

Etes ou étiez-vous Jeune Officiel Unss (JO) Oui - Non Quel niveau :

Sélection	OUI / NON	Nom de l'entraîneur
Départemental		
Régional		
Stage de demi/zone		

Étiez-vous en section sportive ? Si oui en quelle classe :.....

Nom du professeur d'E.P.S ?.....

Participation à l'U.N.S.S : si oui résultat.....

Avez-vous participé aux tests d'entrée d'un Pôle Espoir ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Nom et prénom de l'entraîneur du Club :

Numéro de téléphone de l'entraîneur :

Mail de l'entraîneur :

Avis de l'entraîneur sur le joueur :

Nom et prénom du président du club :

Coordonnées (téléphone + mail) du président :

Avis et remarque du président