



## POLES ESPOIRS MIDI-PYRENEES DE HANDBALL



## DOSSIER DE CANDIDATURE 2010 – 2011

Photo  
obligatoire

A RETOURNER AVANT LE 09 AVRIL 2010 DERNIER DELAI

à Vincent GRIVEAU (masculins), Didier BOR (féminines)  
responsables des pôles espoirs de handball

-----  
**LIGUE MIDI-PYRENEES DE HANDBALL**  
**19, chemin des Maraîchers – rés. Le Clos n°5 – 31400 Toulouse**

IMPORTANT, JOINDRE LES PIECES SUIVANTES :

- Les bulletins scolaires du 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestre.
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse.

### IDENTITE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

NOM – PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... à .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

TEL DOMICILE : ..... PORT. (candidat) : .....

MAIL : .....

### RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX (confidentialité assurée par le responsable du pôle)

RESPONSABLE LEGAL NOM – PRENOM : .....

ADRESSE : .....

PROFESSION : .....

CP : ..... VILLE : .....

TEL DOMICILE : ..... PORTABLE : .....

MAIL : .....

NOMBRE DE FRERES ET SCEURS (PRECISER L'AGE) : .....

ELEMENTS FAMILIAUX A PORTER A LA CONNAISSANCE DU RESPONSABLE DU POLE :

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

## **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

ETABLISSEMENT SCOLAIRE ACTUEL : .....

CLASSE ACTUELLE : .....

DEJA REDOUBLÉ :    OUI    NON              ANNÉE, CLASSE, RAISON : .....

BOURSIER :        OUI    NON

CLASSE ENVISAGEE L'ANNEE PROCHAINE : .....

LV1 : ..... LV2 : ..... Option(s) : .....

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL : .....

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

AVIS DU PROFESSEUR D'EPS : .....

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

## **RENSEIGNEMENTS SPORTIFS**

CLUB : ..... COMITE : ..... LIGUE : .....

PRESIDENT (Nom Prénom, coordonnées) .....

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

AVIS DE L'ENTRAÎNEUR DE CLUB : .....

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

NIVEAU DE JEU : ..... NB D'ANNÉES DE PRATIQUE : .....

POSTE(S) DE JEU : 1/ ..... 2/ .....

TAILLE : ..... POIDS : ..... DROITIER      GAUCHE

MUTATION ENVISAGÉE EN 10/11 : OUI    NON    OÙ : .....

HISTORIQUE - STAGES :              COMITE     REGION     SDF     STAGE NATIONAL   
COMPETITIONS :                    INTERCOMITES     INTERLIGUES

AVIS DU CONSEILLER TECHNIQUE DEPARTEMENTAL (même si tu n'as jamais été en sélection) :

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

DEJA EN SECTION SPORTIVE ? :    OUI    NON    OÙ ? .....

AVIS DE L'ENTRAÎNEUR DE SECTION SPORTIVE :

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

**COURRIER A TRANSMETTRE AU MEDECIN AVEC LE DOSSIER MEDICAL**

Cher confrère,

Votre jeune patient(e) postule à l'entrée au pôle espoir handball de Raymond Naves dans le but d'atteindre un jour le haut niveau dans sa catégorie.

Les exigences physiques de cette section sont susceptibles d'engendrer, bien évidemment, tous les types de pathologies traumatiques connus mais surtout de révéler des anomalies sous-jacentes, fréquemment rencontrées à l'adolescence.

Nous nous permettons d'attirer plus particulièrement votre attention sur :

\* la nécessité de compléter toutes les lignes de l'examen médical (antécédents, vaccinations, ECG, Ruffier-Dikson... sont souvent oubliées, mais pourtant obligatoires !)

\* entrer votre bilan morpho statique à la recherche de trouble du rachis (scoliose, maladie de Scheuermann) et sur les ostéochondroses de croissance des membres inférieurs (maladie d'Osgood-Schlatter, maladie de Sever) qui, régulièrement, sont sources d'éviction secondaire.

Je vous prie d'agréer, cher confrère, à l'expression de mes sentiments respectueux.

Dr Sophie GLEIZES

Médecin Pôles Midi-Pyrénées de Handball

**DOSSIER MEDICAL** (confidentialité assurée par le médecin du pôle)

NOM, Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Antécédents médicaux : .....

Antécédents chirurgicaux : .....

Vaccinations et dates : .....

Taille : ..... Poids : ..... % masse grasse : .....

Appareil locomoteur : .....

Trouble de la statique : .....

Rachis : .....

Membres supérieurs : .....

Membres inférieurs : .....

ECG de repos : .....

Appareil cardio-vasculaire : .....

Pouls, tension artérielle : .....

Auscultation : .....

Ruffier-Dickson : .....

Appareil respiratoire : .....

Spirométrie : .....

Auscultation : .....

Perméabilité nasale : .....

Bandelette urinaire : protéinurie..... glycosurie..... hématurie..... nitrites.....

Je soussigné, , certifie au regard des tests passés ci-dessus que rien ne contre-indique Mlle, M. à la pratique intensive du handball en Pôle Espoir et à un éventuel surclassement pour cette année scolaire.

Date, signature et cachet :