



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
2010 – 2011**

**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 SŒURS (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 ENVISAGÉE L'ANNÉE PROCHAINE : .....

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

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL : .....

.....

.....

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

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

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

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

ENTRAÎNEUR (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 GAUCHER

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 :