

**Dossier de candidature**  
**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon**  
**Saison 2018-2019**

Objet : Détection pour intégrer les structures de formation à Dijon :

- Centre d'Entraînement Labellisé (CREF) Masculin au lycée Hyppolite Fontaine (Dijon).

Madame, Monsieur

Vous trouverez ci-joint le dossier de candidature pour intégrer le CEL rugby (filles et garçons) du lycée Hyppolite Fontaine.

Nous vous invitons à remplir ce dossier et le renvoyer avant le vendredi 6 AVRIL 2018 à l'adresse suivante :

**Comité de Bourgogne de Rugby**  
**8 chemin des mariages**  
**21200 Beaune**

Tous les postulants qui auront renvoyé un dossier seront attendus le mercredi 11 Avril à 9h30 au Stade Bourrillot (75 Route de Dijon 21600 LONGVIC) pour des tests physiques le matin et des tests rugby l'après midi.

Attention, à l'issue de cette journée, certains élèves seront convoqués pour des entretiens selon leurs prestations physiques et rugby, de leur profil scolaire et de la place disponible dans la structure.

<b>Etablissements scolaires</b>	<b>Filières</b>	<b>Niveau de pratique RUGBY</b>	<b>Bassin de recrutement</b>
<b>Hyppolite Fontaine/Lycée privé des Arcades</b>	<b>3<sup>ème</sup> P- Professionnelle</b> <b>2<sup>nd</sup> Générale Voie ES et S</b> <b>Bac professionnel :</b> <b>-Electrotechnique.</b> <b>-MEI.</b> <b>-DISM</b>	<b>Régional</b>	<b>Bourgogne et Franche-Comté</b>

*Pour toutes autres filières l'établissement ne s'engage pas à assurer des aménagements au niveau de l'emploi du temps scolaire.*

Veillez agréer, madame, monsieur nos sincères salutations sportives.

**Fabien GUILLOT- CTS BOURGOGNE**

Dossier de  
candidature

Centre  
d'Entraînement  
Labellisé

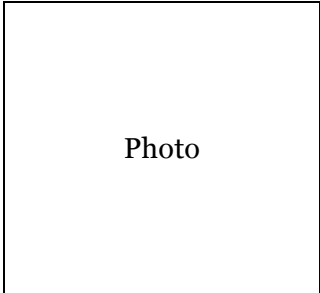
(CREF Rugby)



**Dossier de candidature**  
**Structures de formation haut niveau rugby à Dijon**  
**Saison 2018-2019**

Nom	
Prénom	
Né le	
N° Portable	
Mail	

Taille	
Poids	
Club	
Poste	
N° licence	



Classe actuelle	
Etablissement scolaire	
Adresse	
Téléphone	

PARENTS		
Noms		
Prénoms		
Adresse		
Tel Portable		
Tel Fixe		
Mail		
Profession		

Fait à ..... le .....

Signature

**Dossier de candidature**

**Structures de formation haut niveau rugby à Dijon**

**Saison 2018-2019**

**Lettre de motivation**

Important : mentionner la filière demandée (générale ou professionnelle).

**Dossier de candidature**  
**Structures de formation haut niveau rugby à Dijon**  
**Saison 2018-2019**

Un entretien avec la direction du lycée peut être demandé par cette dernière si le bilan n'est pas satisfaisant.

Bilan scolaire

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

**1. Cursus scolaire :**

Normal :    Oui     Non

Si NON, classe(s) redoublée(s) :

**2. Avis du professeur principal :**

- Attitude face au travail (investissement/degré d'autonomie) :

- Comportement en classe (attention/respect des règles) :

- Relation avec les autres élèves :

3. **Avis du professeur d'EPS (motivation/ esprit d'équipe/ investissement) :**

4. **Avis du chef d'établissement :**

5. **Autres éléments que vous pensez utiles à porter à notre connaissance :**

A ....., le .....

Signature du chef d'établissement

**Merci de joindre les bulletins scolaires du premier et du deuxième trimestre de l'année 2017-2018**



Bilan morphologique et ostéo-articulaire :

-Taille : ..... -Poids : ..... -% M.grasse : .....

Stade de pubertaire de Tanner (1-5) :

Examen debout :

- Rachis (cyphose, scoliose, hyper lordose, attitude scoliotique, inversion courbure lombaire, équilibre bassin)
- Membres :
  - Inférieurs : (valgus,varus,recurvatum).
  - Plan frontal et sagittal (fil à plomb).
  - Podologie : (pointure, podoscope, port de semelles)

Conclusion :

Je soussigné, Docteur .....certifie que Monsieur ou Madame .....

ne présente pas de contre –indication médicale à la pratique sportive intensive et en compétition.

Nom et adresse du médecin examinateur :

Date :

Signature et tampon :



**Dossier de candidature**  
**Structures de formation haut niveau rugby à Dijon**  
**Saison 2018-2019**

Autorisation de soins en cas d'accident survenant à un élève mineur du CEL

Nom et prénom :.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

En cas d'accident, en fonction des soins nécessaires, le responsable de la structure sportive fera appel :

-Soit au médecin collaborant avec la structure.

-Soit au SAMU (15).

Et vous préviendra le plus rapidement possible.

Père	Mère
N° portable	N° portable
Tel travail	Tel travail

Médecin traitant + n° téléphone:

Vaccination antitétanique :

Allergies connues :                      Si oui, à quel(s)  
produit(s).....

N° de téléphone en cas d'indisponibilité : .....

Etablissement de soins choisi\*

Hôpital : .....

Clinique :.....

Ce choix sera bien sûr respecté selon le lieu et dans la mesure où l'établissement sera compatible avec l'état du joueur.

Je soussigné : Monsieur, Madame.....autorise tout examen, soin et intervention chirurgicale nécessaire.

Autorise le Responsable de la structure sportive à demander l'admission en établissement de soins.

Autorise le Responsable de la structure sportive à reprendre le joueur à sa sortie en cas d'indisponibilité des parents.

Date et signature :

**Dossier de candidature**

**Structures de formation haut niveau rugby à Dijon**

**Saison 2018-2019**

**Autorisation parentale de prélèvement sanguin**

*En application de l'article R. 232-52 du code du sport*

Je soussigné (NOM/PRENOM)..... agissant en qualité de père, mère ou représentant légal de l' enfant mineur ou du majeur protégé (NOM/PRENOM de l'enfant).....

Autorise tout préleveur, agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage ou missionné par la fédération internationale, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors de contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou majeur protégé (NOM/PRENOM de l'enfant).....

Ce document devra être présenté au préleveur lors d'un contrôle antidopage invasif.

Fait à .....,le .....

Signature

NB : un contrôle antidopage peut avoir lieu en compétition ou hors compétition.



Famille.....

### CONVENTION

Une convention est énoncée ci-dessous afin de clarifier la situation de tous aussi bien de la part du CREF que les attentes des joueurs :

Le CREF attend de toi :	Le CREF s'engage à :
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Un comportement exemplaire</b> vis-à-vis de toutes les personnes de la vie lycéenne (professeurs/surveillants/camarades/BIZUTAGE).</li><li>• Un investissement maximum dans le projet scolaire (OBJECTIF BAC).</li><li>• Un investissement total dans les entraînements/compétitions proposés (UNSS).</li><li>• Un engagement total auprès des différents collectifs ABCD XV et TADDEI.</li><li>• Un signalement lors d'une blessure survenue la semaine ou le week-end.</li><li>• Un mode de vie compatible avec l'exigence d'un entraînement au quotidien.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Te proposer un suivi sportif cohérent et de qualité.</li><li>• Te proposer un suivi scolaire (conseil de classe/aménagement temps scolaire-sportif).</li><li>• T'accompagner et t'orienter vers un spécialiste en cas de blessure (le CREF ne se substitue pas aux parents si blessure le samedi).</li><li>• T'accompagner dans ta vie de lycéen.</li><li>• Echanger avec les différents environnements dans lequel évolue le joueur.</li></ul>



## Conditions de maintien dans la structure

Pour être maintenu dans la structure du Centre d'Entraînement Labellisé, il te faut :

- Ne pas redoubler scolairement par manque de travail.
- Honorer toutes tes sélections avec le groupe TADDEI et/ou ABCD XV (matches et entraînements).
- Jouer au meilleur niveau de ta catégorie (Gauderman/Alamercery/Crabos)
- Ne pas enfreindre le règlement intérieur (blâme ou avertissement « comportement » et/ou « travail » au conseil de classe/ vie lycéenne).

Une commission validera ou non le maintien du joueur dans la structure en fin de saison. Cette commission sera composée des différents responsables de l'environnement sportif du joueur (cas particulier).

Fait à ....., le..... Et faisant foi pour la saison/année scolaire

**Le joueur**

**La famille**

**Le CREF**

**Le Lycée  
Hippolyte  
Fontaine**