

## *SUIVI MEDICAL*

Un examen médical conditionne l'admission en section sportive scolaire. Il donne lieu à la délivrance d'un certificat médical attestant la non-contre-indication à la pratique du basketball. Cet examen médical doit être effectué par un médecin titulaire du CES de médecine du sport ou de la capacité en médecine et biologie du sport ou du diplôme d'étude spécialisée complémentaire de médecine du sport.

Pour cette visite, veuillez vous munir de la fiche médicale ci-jointe. Vous pouvez effectuer cette visite auprès des Centres Médico-Sportifs (CMS). Vous pouvez également obtenir la liste complète des médecins du sport sur le site Internet suivant :

<http://www.conseil-national.medecin.fr/?url=rubrique.php&menu=ANNUAIRE>

## *MODALITES DE PRE-SELECTION*

Demande d'inscription, certificat médical et une enveloppe timbrée avec vos coordonnées à retourner avant le vendredi 15 mai 2009, à :

Monsieur Jean-Claude CHAUSSEE  
Institution Notre-Dame La Riche  
30 rue Delpérier  
B.P. 5813  
37058 TOURS Cedex 1

Une convocation aux tests d'entrée sera envoyée à chaque élève ayant dûment rempli son dossier.



Institution NOTRE-DAME LA RICHE

Ecole maternelle et Ecole élémentaire Sainte-Agnès – Collège des Récollets –  
Lycée d'Enseignement Général Saint-Médard – Lycée Technologique Saint-François  
Lycée Professionnel Saint-Vincent de Paul – Centre de Formation I.S.C.B.

30 rue Delpérier – BP 5813 - 37058 Tours Cedex 1 – Tél : 02 47 36 32 00 – Fax : 02 47 38 79 74 - courriel : ndlr@ndlr.fr - site : ndlr.fr

## *DEMANDE D'INSCRIPTION*

# *SECTION SPORTIVE LOCALE BASKETBALL*

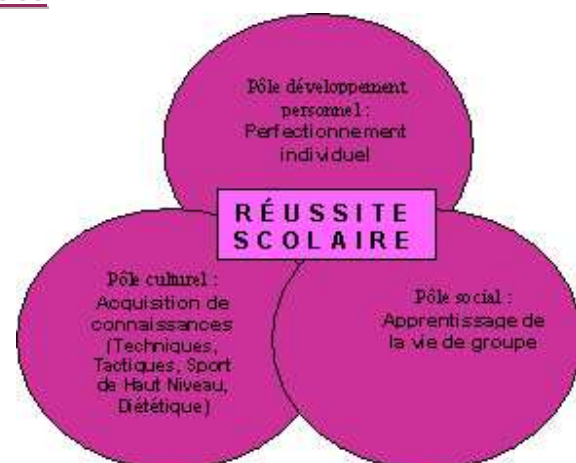


Année scolaire 2009-2010

## 1. Présentation

Notre section sportive « offre à des élèves motivés et volontaires un complément de pratique sportive approfondie en liaison avec les organes fédéraux »<sup>1</sup>. Au collège des Récollets, nous accueillons dans deux classes (une de quatrième et une de troisième) des élèves qui souhaitent concilier leurs études avec une pratique sportive renforcée. Il s'agit de contribuer à l'épanouissement des jeunes à travers la pratique du basketball tout en favorisant sa réussite scolaire.

## 2. Objectifs visés



La réussite scolaire est au cœur des interactions de nos trois objectifs prioritaires pour notre section sportive scolaire. La section fait partie intégrante du projet des élèves et concourt indéniablement à leur formation complète et équilibrée.

Ces trois pôles (développement personnel, culturel et social) s'articulent autour de trois valeurs qui doivent être ressenties et véhiculées par chacun des élèves concernés par la section sportive : PASSION, ENVIE et SERIEUX.

## 3. Moyens

Les élèves inscrits à la section sportive bénéficieront :

- D'un peu plus de trois heures d'entraînement de basketball par semaine ;
- D'un planning d'entraînement complet, diversifié et équilibré ;
- D'un entraîneur diplômé d'Etat ;
- D'installations sportives à proximité de l'établissement ;
- D'un suivi individualisé sur le plan scolaire, médical et sportif ;
- De rencontres avec des sportifs de haut niveau ;
- De conseils diététiques et d'une sensibilisation au dopage ;
- Des compétitions organisées par l'U.G.S.E.L.

## DEMANDE D'INSCRIPTION

### Situation administrative :

NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
Tél. dom. : ..... Tél. mobile. .... Courriel : .....

### Situation scolaire :

ETABLISSEMENT 2008-2009 : .....  
CLASSE 2008-2009 : .....  
LV1 : ..... LV2 : .....  
CLASSES(S) REDOUBLEE(S) : .....  
STATUT ENVISAGE A L'INSTITUTION NOTRE-DAME LA RICHE :  
 Externe  Demi-pensionnaire  Interne  
CLASSE DEMANDEE A LA RENTREE 2009-2010 : .....

### Situation sportive :

TAILLE : ..... POIDS : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
ETES-VOUS LICENCIE :  OUI  NON  
SI OUI : - NOM ET LIEU DE L'ASSOCIATION SPORTIVE : .....  
- VOTRE NUMERO DE LICENCE : .....  
- VOTRE CATEGORIE ET NIVEAU DE CHAMPIONNAT ACTUEL : .....  
.....  
- QUANTITE ET DUREE DES ENTRAÎNEMENTS HEBDOMADAIRES :  
.....  
.....

<sup>1</sup> Bulletin officiel n°25 du 20 juin 2002, Charte des Sections Sportives Scolaires

**FICHE MEDICALE EN VUE D'UNE SCOLARITE EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**

Nom :	Discipline pratiquée : Basketball
Prénom:	
Domicile :	Nombre d'heures :
Date de naissance :	Surclassement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Double surclassement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Antécédents médicaux :	Autre discipline pratiquée :
Antécédents chirurgicaux :	
Traitements en cours :	

Interrogatoire comportant notamment une évaluation psychosociale
Examen cardio-vasculaire de repos (assis, couché et debout)
Examen pulmonaire
ECG de repos (obligatoire la première année d'inscription)
Evaluation de la croissance et de la maturation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen morpho-statique et anthropométrique</li> <li>- Maturation pubertaire (critères de Tanner)</li> </ul>
Plis cutanés
Examen de l'appareil locomoteur
Examen podologique
Examen dentaire
Examen neurologique (latéralité, tonus,...)
Dépistage des troubles visuels
Dépistage des troubles auditifs
Autres (abdomen, etc.)
Bilan des vaccinations
Conseil diététiques (si besoin)
Bandelette urinaire (glucose, protéines...)

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION**

Je soussigné, Docteur.....certifie avoir examiné ce jour.....et qu'il (qu'elle) ne présente cliniquement aucune contre-indication à la pratique du basketball dans le cadre d'une section sportive scolaire.

Fait à....., le.....

Signature et cachet du médecin :