 **Année scolaire 2024/2025**

Section Sportive Scolaire AVIRON

**I- DEMANDE DE L’INTÉRESSÉ(E) & DE SON REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom :……………………………………………………………………….

Prénom : …………………………………………………………………

Date de naissance : …………………………………………………

Téléphone portable :……………………………………….…..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal : ……………………………………………… Ville : ……………………………………………………………………………

Nom Représentant Légal : …………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone domicile :…………………………………………… Téléphone portable :……………………………………….…..

Téléphone portable de l’élève : …………………………………………………………...

Courriel représentant légal : ……………………………………………………………..@...............................................

Profession du père : …………………………………………………………………………………………..

Profession de la mère : ………………………………………………………………………………………

Établissement scolaire fréquenté en 2023/2024:…………………………………………………………………………………

Signatures de l’élève et de son représentant légal :

**II – RENSEIGNEMENTS SPORTIFS**

Club : …………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal : ……………………………………………… Ville : ……………………………………………………………………………

Téléphone :……………………………………………………

Nombre d’années de pratique de l’aviron :…………………………………………..

Nombre entraînements hebdomadaires : ……………………………………………………

**III- LETTRE DE MOTIVATION**

La lettre de motivation doit être rédigée par l’élève, aidé de sa famille et éventuellement des partenaires scolaires (professeur d’EPS par exemple) ou sportifs (entraîneurs des clubs sportifs).

**IV- BULLETINS SCOLAIRES**

**Joindre les trois bulletins de 3ème au dossier.**

**IMPORTANT :**

**Ce dossier est à ramener complet le jour de l’inscription au lycée afin de valider votre candidature .**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

**Je soussigné, Docteur :**

**Certifie que l’état de santé de :**

**Nom : ………………………………………………………………..**

**Prénom :…………………………………………………………….**

**Date de naissance : ……………………………………………**

**Lui permet la pratique de l’aviron (entraînements au sein de la Section Sportive Scolaire et compétitions dans le cadre de l’association sportive du lycée du Noordover).**

**Remarques éventuelles :**

**Date : Signature & cachet du médecin :**