

# FICHE DE CANDIDATURE

## Pour admission en section ski du Lycée Edouard Schuré de Barr

**dossier à adresser avant le 1<sup>er</sup> mai 2019**  
à la Fédération Française de Ski – 4 rue Jean Mentelin – BP 95028 – 67035 STRASBOURG Cédex

Etablissement d'origine	Etablissement demandé
	Lycée Edouard Schuré 2 rue du Lycée – BP 50066 67142 BARR Cedex
	<b>INTERNAT</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**NOM et Prénom de l'élève :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse complète :** .....

**Téléphone Domicile :** ..... **Téléphone portable :** ...../.....

**Adresse Mail :** ...../.....

Club d'appartenance (si affilié(e) à la FFS) :

N° de licence (si affilié(e) à la FFS) :

Niveau de ski :

**MOTIVATIONS DE L'ELEVE**

.....

.....

.....

**1. PROFESSEUR PRINCIPAL**

L'élève a-t-il les potentialités suffisantes pour réussir à mener de front une option sportive et un cursus secondaire ?

.....

.....

L'élève est-il prêt à consentir un effort soutenu et régulier ? .....

Attitude en cours, participation, discipline : .....

Nom et signature du professeur principal :

**2. AVIS DU PROFESSEUR D'EPS**

Qualités relationnelles (sens de l'équipe – prise de responsabilité – autonomie) : .....

.....  
.....

Investissement (goût de l'effort – motivation – ténacité – volonté) : .....

.....  
.....

APS (pratique UNSS – club sportif...) : .....

Nom et signature du professeur d'EPS :

**3. AVIS DE L'ENTRAINEUR OU DU MONITEUR DU CLUB**

Sur les qualités physiques et techniques et sur la motivation du candidat :

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

Nom et signature de l'entraîneur :

**AVIS GENERAL SUR LE PROFIL**

Très favorable      Favorable      Sans avis      (rayer les mentions inutiles)

**Visa du Chef d'établissement :**

**PIECE A JOINDRE AU DOSSIER**

- certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive