

**Dossier de candidature**  
**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon**  
**Saison 2022-2023**

**Centre Régional d'Entraînement et de formation (CREF) de la Ligue BGFC**

**Section Excellence Sportive mixte Lycée Hippolyte Fontaine (Dijon)**

**Section Excellence Sportive rugby féminin Lycée Mathias (Chalon sur Saône)**

Madame, Monsieur

Vous trouverez ci-joint le dossier de candidature pour intégrer les différentes sections ci-dessus.

Nous vous invitons à remplir ce dossier et le renvoyer avant **le lundi 14 avril 2022** à l'adresse postale ci-dessous ou par mail à [2002b@ffr.fr](mailto:2002b@ffr.fr)

Ligue BFC Rugby  
Dossier CREF  
8 Chemin des mariages  
21200 BEAUNE

Toutes les postulantes qui auront renvoyé un dossier seront attendues **le jeudi 21 AVRIL 2022** à 9h30 à Chalon sur Saône pour des tests physiques et des séquences rugby sur l'ensemble de la journée (rentrée sur les établissements de Chalon sur Saône et Dijon).

Tous les postulants masculins qui auront renvoyé un dossier seront attendus **le jeudi 28 AVRIL 2022** à 9h30 au Stade Bourillot à Dijon pour des tests physiques et des séquences rugby sur l'ensemble de la journée (rentrée sur les établissements de Dijon).

Une fois le dossier reçu, une convocation précise et nominative vous sera transmise.

<b>Établissements scolaires</b>	<b>Filières</b>	<b>Niveau de pratique RUGBY</b>	<b>Bassin de recrutement</b>
Hippolyte Fontaine/Lycée privé des Arcades	2 <sup>nd</sup> Générale Voie générale et technologique Bac professionnel	Régional	National
Lycée Mathias	2 <sup>nd</sup> Générale Voie générale et technologique Bac professionnel	Régional	National

*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.

**Laurent PERRARD**  
Directeur de la Ligue BGFC

# Dossier de candidature

CREF Rugby  
SES Rugby



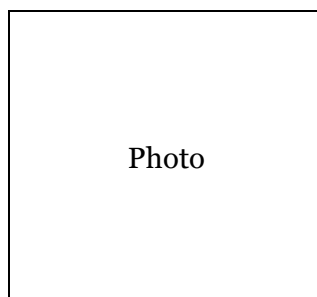
**Dossier de candidature**

**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon et Chalon sur Saône**

**Saison 2022-2023**

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**

**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon et Chalon sur Saône**

**Saison 2022-2023**

**Lettre de motivation**

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

**Dossier de candidature**

**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon et Chalon sur Saône**

**Saison 2022-2023**

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) :

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

4. **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 en cours.**

**Dossier de candidature**

**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon et Chalon sur Saône**

**Saison 2022-2023**

**Fiche médicale**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Antécédents récents :

Traitement en cours :

Cardio-vasculaire :

- Facteurs de risques cardiovasculaires :  
Antécédents familiaux : .....
- Signes fonctionnels :
- Auscultation cardiaque :
- Pouls de repos :                      Tension artérielle au repos :

Pulmonaire : Asthme            oui             non

Dentaire : dernier contrôle : .....

Observations : .....

Bilan morphologique et ostéo-articulaire :

-Taille : ..... -Poids : .....

Examen debout :

- Rachis (cyphose, scoliose, hyper lordose, attitude scoliotique, inversion courbure lombaire, équilibre bassin)

- Membres :

-Inférieurs : (valgus, varus, recurvatum).

-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**

**Structure de formation haut niveau rugby à Dijon et Chalon sur Saône**

**Saison 2022-2023**

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

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 :