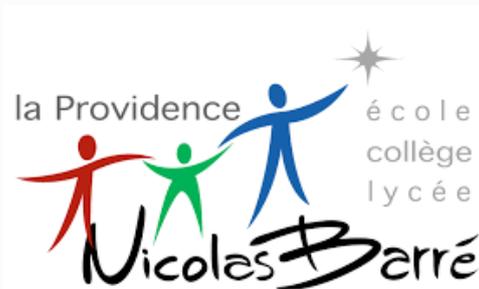


# DOSSIER DE CANDIDATURE 2022-2023 AU PERFORMANCE HANDBALL INSTITUT



C A M P U S

La Châtaigneraie

Rouen-Normandie Tech & Pro School

**Merci de bien vouloir joindre les pièces suivantes au dossier :**

- Bulletins scolaires 2020 – 2021
- Bulletins scolaires premier trimestre 2021 – 2022
- Photocopie de la carte vitale et de la carte de mutuelle
- Photocopie de la licence actuelle

**Dossier de candidature à envoyer avant le dimanche 15 mai 2022 par :**

- Voie informatique à :
  - o Anthony CLAEYS - Responsable administratif du PHI au ROUEN HANDBALL  
[formation@rouen-handball.fr](mailto:formation@rouen-handball.fr)

- Voie postale à :

**ROUEN HANDBALL**  
Performance Handball Institut  
40 Rue Moïse  
76 000 ROUEN

**LIGUE  
NORMANDIE  
FFHANDBALL**



**COMITÉ SEINE  
MARITIME  
FFHANDBALL**



# PRÉAMBULE

Nous sommes heureux de mettre à disposition un outil complet qui permettra aux jeunes joueuses et joueurs de vivre leur passion sportive, en harmonie avec leurs études et leur épanouissement personnel.

Outre ce dossier de candidature, nous vous invitons à parcourir le document de présentation du centre d'entraînement P.H.I.

Toute l'équipe reste à votre disposition sur le dispositif et les modalités de candidature.

# FORMALITÉS

- **Retrait du dossier scolaire**

Lycée La Providence Nicolas Barré (cursus général) ou Lycée la Châtaigneraie (cursus technique ou technologique).

Coordonnées en fin de document.

- **Dossier de candidature complet à retourner avant le 15 Mai 2022**

Par mail sur [formation@rouen-handball.fr](mailto:formation@rouen-handball.fr) et par courrier à  
ROUEN HANDBALL PHI, 40 rue Moïse 76000 ROUEN

- **Rappel frais pédagogiques Handball (Hors scolarité)**

170 €/mois sur 10 mois

! Sous réserve de 15 inscrits

# FICHE SIGNALÉTIQUE

PHOTO

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom du responsable légal 1 :  
\_\_\_\_\_

Nom du responsable légal 2 :  
\_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal 1 :  
\_\_\_\_\_

Prénom du responsable légal 2 :  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Club : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du président :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du responsable sportif et/ou entraîneur :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Poste(s) habituel(s) :  GB  ALG  ARG  DC  ARD  ALD  PIV

Latéralité : GAUCHER - DROITIER

Taille : \_\_\_\_m\_\_\_\_\_ Taille tee-shirt : \_\_\_\_\_ Pointure : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_kgs Taille short : \_\_\_\_\_ Taille veste: \_\_\_\_\_

Nombre d'années de pratique : \_\_\_\_\_

Nombre d'entraînements hebdomadaires : \_\_\_\_\_

Catégorie de pratique 2021-2022 : \_\_\_\_\_

Niveau de pratique 2021-2022 : \_\_\_\_\_

Si sélection(s), merci de bien vouloir l'indiquer (Comité, Ligue) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veillez définir en quelques lignes votre projet Sportif :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# AUTORISATION PARENTALES

Je soussigné M. / Mme \_\_\_\_\_

Responsable légal de : \_\_\_\_\_

Autorise les responsables en cas de tests, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale y compris éventuellement l'hospitalisation (le responsable légal sera prévenu immédiatement)

Autorise mon enfant à être photographe et filmer pour la communication de la section sur le Facebook et le site du collège pour l'année en cours ;

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'organisation des tests.

Fait à \_\_\_\_\_ Signature

Le \_\_\_\_\_ (précédée de la mention "LU ET APPROUVE")

## PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

### Personne 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

### Personne 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Téléphone professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

# MUTATION

S'inscrire à PHI n'inclut pas un changement de club. Bien au contraire, l'objectif est que chacun se développe au sein de la section et fasse profiter son club de son évolution personnelle.

Les mutations restent exceptionnelles et ne peuvent faire suite qu'à une concertation entre le joueur, sa famille et les 2 clubs concernés.

## COORDONNEES

### **Lycée de la Chataigneraie**

2 rue Charles Scherer, 76240 LE MESNIL ESNARD

Tel: 02 32 86 53 00

Courriel : [contact@la-chataigneraie.org](mailto:contact@la-chataigneraie.org)

<http://la-chataigneraie.org/index.php/edito-2/inscription-au-lycee>

### **Lycée de la Providence-Nicolas Barré**

6 rue de la Neuville, 76240 LE MESNIL ESNARD

Tel: 02 32 86 50 90 ouvert de 8h30 à 12h30

Courriel : [a.dona@ac-rouen.fr](mailto:a.dona@ac-rouen.fr)

<http://www.laprovidence-nicolasbarre.fr/>

### **Rouen Handball**

40 rue Moise, 76000 ROUEN

Courriel : [formation@rouen-handball.fr](mailto:formation@rouen-handball.fr)

[www.rouen-handball.fr](http://www.rouen-handball.fr)