

Décision de la commission

- ☐ ..... Refusé  
☐ ..... Présélectionné  
☐ ..... Admis

## CANDIDATURE SECTION SPORTIVE LILLE

### ATHLÉTISME - 2026/2027

#### IDENTITÉ

NOM  PRÉNOMS   
Né(e)  à  Département   
Email  Portable :

#### DOMICILE

NOM du responsable légal (père - mère - tuteur)   
N°  Rue   
Commune  Code Postal   
Téléphone fixe  Portable   
E. Mail

#### SCOLARITÉ

Nom et adresse de l'établissement fréquenté actuellement   
Classe suivie   
Classe envisagée pour la rentrée 2026/2027   
Langue vivante 1  Langue vivante 2

## APPRÉCIATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Signature

## AVIS DU PROFESSEUR d'EPS

Signature

## HÉBERGEMENT

Sous réserve des places disponibles souhaitez-vous bénéficier du régime de l'internat (l'internat est fermé du samedi 13h au dimanche 18h)

☐ OUI

☐ NON

## PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Photocopies des bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année précédente
- ☐ Feuille 1 (avis des professeurs de la classe)
- ☐ Feuille 2 (niveau sportif)
- ☐ Certificat médical de non contre-indication pour les tests sportifs : 50m – VMA 6' – lancer de médecine ball arrière – pentabonds
- ☐ 1 enveloppe (format 11x22) à l'adresse des parents affranchie au tarif en vigueur + 2 enveloppes (sans adresse de la famille) affranchies au tarif en vigueur
- ☐ 1 photo d'identité récente à coller sur la première page du dossier
- ☐ Un certificat médical d'aptitude aux sports, un électrocardiogramme ainsi qu'un test à l'effort à fournir **obligatoirement** pour la rentrée de septembre 2026 pour prétendre à être inscrit en section sportive.
- ☐ Une lettre de motivation pour intégrer la section sportive athlétisme.

**Dossier à retourner avant le vendredi 24 avril 2026**

# SECTION SPORTIVE ATHLÉTISME DU LYCÉE BAGGIO DE LILLE

## **Public concerné :**

Les élèves de 3<sup>ème</sup> candidats à une entrée en 2<sup>nde</sup> générale et technologique et qui pratiquent l'athlétisme en section sportive au collège, en club fédéral ou en association sportive.

## **Objectifs de la section et Fonctionnement :**

Le but est d'offrir aux élèves doués pour l'athlétisme la possibilité de concilier de bonnes études secondaires et la pratique de cette discipline sportive à leur meilleur niveau.

Les élèves ont la possibilité de préparer au Lycée César Baggio un baccalauréat général avec les spécialités suivantes : Histoire-géographie, géopolitique et sciences politiques / Mathématiques / Numérique et sciences informatiques / Physique-chimie / Sciences de la vie et de la terre / Sciences de l'ingénieur / Sciences économiques et sociales et Langues, littératures et cultures / EPS / Musique.

Enseignements optionnels : Section européenne anglais / Sciences de l'ingénieur

Et aussi un baccalauréat technologique STI2D, un emploi du temps aménagé libère des séquences afin de poursuivre un entraînement sportif de qualité.

Ces activités se déroulent dans la halle des sports Jean Bouin située près du Lycée C. Baggio, offrant ainsi aux élèves d'excellentes conditions d'entraînement, encadrées par des professeurs et intervenants spécialisés ([cesarbaggio.fr/WP/formations/](http://cesarbaggio.fr/WP/formations/)) et au stade Léo Lagrange de Lille.

## **Dépôt des candidatures - Date limite :**

Un dossier de candidature est à retirer lors de la journée Portes Ouvertes du samedi 14 mars 2026 ou sur le site de l'établissement. Ce dossier sera directement adressé à Monsieur BOUKHOUBZA - Responsable de la section sportive sous couvert de Monsieur KISSANY, Proviseur du Lycée César Baggio avant le vendredi 24 avril 2026.

## **Conditions d'admission :**

Après examen du dossier de candidature sur le niveau scolaire et le profil sportif de l'élève, les candidats présélectionnés seront convoqués pour des tests sportifs et un entretien le mercredi 29 avril 2026 de 9h30 à 17h00.

Les candidats retenus seront prévenus individuellement.

## **Régime des élèves - Hébergement :**

Les élèves sont externes, demi-pensionnaires ou internes (l'internat est fermé du samedi 12h au dimanche 19h).

Le Proviseur,  
A. Kissany

# LYCEE CÉSAR BAGGIO

## CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ATHLÉTISME

NOM - Prénom du candidat :

*Avis des professeurs de la classe actuellement suivie par l'élève*

| DISCIPLINES | MOYENNE<br>ELEVE | MOYENNE<br>LA + HAUTE | MOYENNE<br>LA + BASSE | AVIS |
|-------------|------------------|-----------------------|-----------------------|------|
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |
|             |                  |                       |                       |      |

**FAIRE FIGURER TOUTES LES DISCIPLINES SUIVIES PAR L'ÉLÈVE****Lycée Général et Technologique, Lycée Professionnel César BAGGIO**

332, boulevard d'Alsace - 59 000 Lille

Tél. : **03 20 88 67 88** - Fax : 03 20 88 62 17**[www.cesarbaggio.fr](http://www.cesarbaggio.fr)**

# LYCEE CÉSAR BAGGIO

## CANDIDATURE SECTION SPORTIVE ATHLÉTISME

NOM - Prénom du candidat :

N° de licence FFA :

Spécialité(s) et Performances réalisées :

Nom et adresse du club :

Nombre d'entraînements hebdomadaires :

Commentaires éventuels (UNSS, Avis de l'entraîneur, Stages, ...) :

## SECTION SPORTIVE LYCÉE CÉSAR BAGGIO

### CONTRAT D'ENGAGEMENT MORAL

La mise en place de la section sportive athlétisme du Lycée César Baggio représente à la fois un investissement humain, financier et structurel important de la part de la section sportive, mais aussi un engagement total de la part de l'élève.

Il est donc nécessaire que le candidat retenu respecte sur le long terme le processus de formation qu'il a choisi de suivre à ce jour. Nous souhaitons, par la signature de ce contrat d'engagement moral, responsabiliser le jeune face à ses choix. Il devra donc répondre à diverses exigences sur le plan sportif, scolaire et relationnel.

Je soussigné :

Demeurant à

M'engage :

À suivre assidûment les formations sportives et scolaires et donc à respecter les horaires et à prévenir en cas d'indisponibilité.

À faire preuve d'un comportement en conformité avec les règles de fonctionnement du Lycée Baggio sous peine de sanctions et/ou d'une exclusion temporaire ou définitive.

À être ambitieux, sérieux, travailleur et assidu.

À avoir une hygiène de vie compatible avec la pratique sportive.

À respecter les règles, consignes de travail et décisions de l'encadrement.

À ne pas prendre de produits illicites (dopage, drogues...).

À ne ni boire de boissons alcoolisées, ni fumer.

À avoir un langage et un comportement sportif et extra sportif humble et respectueux des règles et des êtres.

Fait à

Le

**Signatures :**

L'athlète :

Les parents ou responsable légal :

# SECTION SPORTIVE LYCÉE CÉSAR BAGGIO

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### L'ATHLETE

|                    |                      |         |                      |
|--------------------|----------------------|---------|----------------------|
| NOM                | <input type="text"/> | PRÉNOMS | <input type="text"/> |
| Numéro de portable | <input type="text"/> | Email   | <input type="text"/> |
| Date de Naissance  | <input type="text"/> | Club    | <input type="text"/> |
| Numéro de licence  | <input type="text"/> | Taille  | <input type="text"/> |
|                    |                      | Poids   | <input type="text"/> |
| Disciplines        | <input type="text"/> |         |                      |

### Responsable légal 1

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Lien de parenté | <input type="text"/> |
| Nom et prénom   | <input type="text"/> |
| Adresse         | <input type="text"/> |
| CP              | <input type="text"/> |
| Ville           | <input type="text"/> |
| Tél domicile    | <input type="text"/> |
| Tél travail     | <input type="text"/> |
| Tél portable    | <input type="text"/> |
| Email           | <input type="text"/> |

### Responsable légal 2

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Lien de parenté | <input type="text"/> |
| Nom et prénom   | <input type="text"/> |
| Adresse         | <input type="text"/> |
| CP              | <input type="text"/> |
| Ville           | <input type="text"/> |
| Tél domicile    | <input type="text"/> |
| Tél travail     | <input type="text"/> |
| Tél portable    | <input type="text"/> |
| Email           | <input type="text"/> |

### Scolarité 2026-2027

|                                                       |                      |        |                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Établissement fréquenté                               | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| CP                                                    | <input type="text"/> | Ville  | <input type="text"/> |
| Signature du responsable légal : <input type="text"/> |                      |        |                      |

Régime choisi : ☐ Externe ☐ Demi pensionnaire ☐ Interne

## DROIT A L'IMAGE ET ACTIVITÉS DE L'ÉTABLISSEMENT

Dans le cadre de la vie scolaire et des activités du lycée, des photos ou vidéo sont réalisées.

Elles peuvent apparaître dans le journal de l'établissement, sur son site internet.

Elles peuvent illustrer des articles ou des sites de pédagogie choisis en fonction de leur sérieux et sans caractère lucratif.

Enfin elles peuvent être utilisées pour la promotion des activités réalisées dans l'établissement.

**Nous sollicitons votre autorisation pour ces utilisations des photographies ou vidéos représentant votre enfant.**

- donne mon consentement pour l'utilisation de l'image de mon enfant, interne à l'établissement scolaire.

OUI ☐

NON ☐

- donne mon consentement pour que mon enfant soit photographié ou filmé pour que son image apparaisse sur le site internet de l'établissement (consultable du monde entier). Ce site est exclusivement à caractère pédagogique. Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'élève (ni nom de famille, ni adresse).

OUI ☐

NON ☐

- donne mon consentement pour que mon enfant soit photographié ou filmé pour que son image apparaisse sur les documents utilisés pour la promotion des activités réalisées dans l'établissement.

OUI ☐

NON ☐

NOM

PRENOM

CLASSE

Signature des Parents,

Signature de l'élève,

REMARQUES ET OBSERVATIONS :



## SECTION SPORTIVE LYCÉE CÉSAR BAGGIO

### AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT SURVENANT À UN LICENCIÉ MINEUR

Nom  Prénom

Date de naissance

Adresse :

En cas d'accident en fonction des soins nécessaires, le responsable de la section, de l'entraînement, fera appel à un médecin, au SAMU, et vous préviendra le plus rapidement possible. Pour cela merci de préciser les renseignements suivants

Numéros de téléphone ou vous pouvez être joint rapidement :

Père  Mère  Responsable légal

Numéros de téléphone de voisin, ami ou famille :

Nom  Téléphone

Médecin traitant  Téléphone

Je soussigné : Monsieur ou Madame

Autorise tout transport, examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire

Autorise le responsable de la section, de l'entraînement :

- A demander l'admission en établissement de soins
- A reprendre l'enfant à la sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents

Date :  Signature du Père, mère ou responsable légal :

Nous soussignés ☐ père ☐ mère ☐ responsable légal-tuteur (1)

Nom(s)  Prénom(s)

Autorisons notre enfant :

Nom  Prénom

Né(e) le  Scolarisé en classe de

A participer à la ☐ sortie ☐ voyage scolaire à destination de

Qui aura lieu le

ou du  au

Nous déléguons nos droits et devoirs de surveillance de notre enfant aux personnes physiques ou juridique désignées par le chef d'établissement qui l'encadreront durant ce(tte) sortie/voyage

Nous reconnaissons les conditions de participation à cette sortie et nous déclarons avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle auprès de   
Police d'assurance numéro

En cas de maladie ou d'accident, nous prenons connaissance du fait que nous serons dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser, y compris une intervention chirurgicale, en cas d'urgence.

Personnes à joindre éventuellement pendant la sortie :

| Nom-Prénom           | Adresse              | Téléphone            | Autre                |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Santé de l'enfant (allergies, contre-indication médicales et/ou alimentaire, traitements médical en cours, groupe sanguin...) :

(En cas de séparation de corps, de divorce, l'autre parent a été consulté)

Date  Signature