



Collège J-F Champollion

Rue de la Remise

78960 Voisins-le-Bretonneux ☎: 01 30 57 36 37

ce.0781789w@ac-versailles.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE EN « SECTION SPORTIVE ARTS DU CIRQUE » ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

NOM DE L'ÉLÈVE : Prénom :

Né(e) le :

Adresse des parents :

.....

Téléphone des parents : / / / / / / / /

Adresse mail des parents :@.....

.....@.....

Ecole d'origine (nom/commune) :

Avis du professeur des écoles : Très favorable Favorable Réserve

Point d'appui et/ou difficulté de l'élève :

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

Signature et cachet de l'école :

Si, la candidature de votre enfant est retenue, et sous réserve d'acceptation par les services rectoraux d'une éventuelle dérogation, l'enfant s'engage à suivre la section sportive Arts du Cirque pour une durée de deux ans (6^{ème} - 5^{ème}), et à participer à toutes les actions menées dans ce cadre (association sportive du mercredi après-midi, sorties, représentations...).

Date et signature :



Collège J-F Champollion

Rue de la Remise
78960 Voisins-le-Bretonneux

☎: 01 30 57 36 37

ce.0781789w@ac-versailles.fr

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Ce dossier est à déposer pour **le vendredi 7 mai au plus tard** au secrétariat de l'établissement.

Tout dossier incomplet sera refusé.

- ✚ Une copie du Livret Scolaire Unique de CM1 et CM2,
- ✚ Une lettre de motivation manuscrite, rédigée par le candidat,
- ✚ Une présentation des activités de l'élève dans les domaines artistiques et culturels (cirque, théâtre, arts plastiques...),
- ✚ Le questionnaire de santé dûment rempli,
- ✚ Si concerné par une de dérogation au secteur scolaire (élève hors secteur), un engagement sur l'honneur à demander en vœux n°1 le collège JF Champollion lors des vœux d'affectation.

Attention : l'enfant devra également impérativement se présenter, en tenue de sport, **le mercredi 13 mai 2026 à 13h** au Gymnase des Pyramides (*) à Voisins le Bretonneux afin que les responsables de la section puissent échanger avec le candidat et évaluer sa motivation ainsi que ses aptitudes sportives et circaciennes. Cette rencontre se terminera à 14h. La non-participation à cette séance vaut renoncement à l'inscription dans la section sportive.

Une réunion d'information se tiendra au collège, à 18h, **le lundi 13 avril 2026(*)**

Les familles seront informées par mail du résultat de la commission de sélection des dossiers. Cette décision n'a que valeur indicative pour les demandes de dérogation au secteur scolaire qui seront à formuler, en fin d'année, auprès des services de la DSDEN (se renseigner auprès de la direction de l'école d'origine).

L'inscription ne sera définitive que lors des inscriptions au collège.

(*) Sous réserve des conditions sanitaires.

QUESTIONNAIRE DE SANTE



Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

Questionnaire Santé – rempli le :

Nom, Prénom :

Date de naissance:

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? OUI NON
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? OUI NON
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? OUI NON
4. Avez-vous eu une perte de connaissance? OUI NON
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? OUI NON
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors désensibilisation aux allergies) ? OUI NON

À CE JOUR :

7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? OUI NON
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? OUI NON
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? OUI NON

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité des responsables légaux de l'élève.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de certificat médical à fournir.

Signature :