

CANDIDATURE PÔLE ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025



A l'issue de votre candidature complète, une convocation sera envoyée en vue d'une journée de détection sur Saint-Etienne, qui aura lieu **le 15 mai 2024.**

RETOUR DES DOSSIERS COMPLETS AVANT LE 24/04/2024

→ Partie réservée au cycliste

Nom : Prénom :
Né le :
Adresse complète :
Numéro de téléphone :
Adresse mail :
Établissement scolaire actuelle :
Classe et spécialité actuelle :

→ Partie réservée aux parents

| PÈRE | MÈRE |
|-----------------------|-----------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Numéro de téléphone : | Numéro de téléphone : |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| Signature : | Signature : |

→ Partie renseignements sportifs

Groupe sanguin :
Taille :
Poids :
Club : Comité régional :
Catégorie 2024 : Catégorie 2025 :
Statut de sportif de haut niveau ? OUI NON

JOINDRE UNE COPIE DE LA LICENCE EN COURS

→ **Projet sport-étude en cas d'intégration au Pôle de Saint-Etienne :**

Établissement scolaire envisagée 2024-2025 :

Classe demandée 2024-2025 :

Quels est l'hébergement envisagé :

- Internat
- Appartements individuel
- Hébergement familiale

→ **Les éléments complémentaires à fournir pour la candidature :**

UNE LETTRE DE MOTIVATION DU CANDIDAT

UNE LETTRE DU PRÉSIDENT DU CLUB OU DE L'ENTRAÎNEUR

LA COPIE DES DONNÉES PHYSIOLOGIQUES (SI ET SEULEMENT SI LE CANDIDAT POSSÈDE, POUVANT ÊTRE ISSUE D'UN TEST DE DÉTECTION, D'UN TEST À L'EFFORT OU DE L'UTILISATION D'UN CAPTEUR DE PUISSANCE).

→ **Palmarès (résultats principaux et significatifs):**

| 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Club : Résultats : | Club : Résultats : | Club : Résultats : |

CONDITIONS ET TARIFS PÔLE CYCLISME 2024-2025

Le tarif pour les coureurs du Pôle Cyclisme est de 850€ pour l'année complète 2024-2025. Nous laissons la possibilité de donner 1 ou 2 chèques lors de l'inscription à l'ordre du Pôle Cyclisme (en cas de paiement en 2 fois, un chèque de 450€ puis 400€ sera encaissé en septembre 2024 puis en janvier 2025).

Ce tarif comprend :

- La mise à disposition de la structure : atelier service course pour le matériel route piste cyclo-cross et les vestiaires.
- L'accès aux structures extérieures : vélodrome, salle de musculation, gymnase et piscine municipale de Saint Etienne.
- Les services de suivi de la performance : suivi de l'entraînement par des entraîneurs Brevetés d'États
- Le suivi scolaire en collaboration avec les écoles.

POUR TOUS LES STAGIAIRES : il est impératif de posséder 3 vélos : route, piste et cyclo-cross.

COÛTS LIÉS À LA SCOLARITÉ

Le coût des études propre à chaque établissement scolaire et de l'internat n'est pas compris dans le tarif cité précédemment.

Vous devez vous renseigner auprès de chaque établissement (et, si besoin, des centres d'hébergement) en fonction des études choisies. Parmi nos établissements partenaires (liste non-exhaustive pouvant être élargie en fonction des projets professionnels) :

- Groupe scolaire Tézenas du Montcel
- Lycée général et technologique La Salle
- Lycée horticole Montravel
- Université Jean Monnet
- L'IUT de Saint-Etienne
- L'École Nationale d'Ingénieur de Saint-Etienne (ENISE)

...

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Demeurant à

Agissant en qualité de : **PERE – MERE – TUTEUR LÉGAL** (*rayez les mentions inutiles*) de (*nom prénom du cycliste*).

- A PARTICIPER pour l'année 2024-2025 à la journée de détection et tous les stages, entraînements, compétitions et déplacements placés sous l'égide du Pôle Cyclisme de Saint-Etienne
- J'AUTORISE le médecin - responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Numéro sécurité sociale des parents | |
| Numéro et nom de la Mutuelle | |
| Numéro de contact en cas d'urgence | |

- J'AUTORISE également le Pôle Cyclisme de Saint-Etienne à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.
- J'INFORME les responsables du Pôle de tout problème ou antécédent médical pouvant avoir une incidence sur la pratique sportive :

Fait à..... le

SIGNATURE