CANDIDATURE PÔLE
ANNÉE SCOLAIRE 2027-2028

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 28 avril 2027.**

RETOUR DES DOSSIERS COMPLETS AVANT LE 7/04/2027

➡️ 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 :

SAINT ETIENNE

➡️ Partie renseignements sportifs

Groupe sanguin :

Taille :

Poids :

Club : Comité régional :

Catégorie 2026 : Catégorie 2027 :

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 2027-2028 :
Classe demandée 2027-2028 :
Quelle est la solution d'hébergement envisagée ?

- □ 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

LE OU LES BULLETIN(S) SCOLAIRE DE L'ANNÉE EN COURS

PRÉVOIR UNE DOUBLE CANDIDATURE VIA LE LIEN
https://www.portail-sportif.fr/CYCLISME/candidature.html
(*NOTRE LABEL STRUCTURE D'ENTRAÎNEMENT ET DE FORMATION NOUS PERMET D'INSCRIRE CERTAINS PENSIONNAIRES SUR LISTES HAUT NIVEAU VIA CE PROCESSUS*).

FACULTATIF : 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):

2025	2026	2027
Club : Résultats :	Club : Résultats :	Club : Résultats :

Pôle CYCLISME SAINT ETIENNE

CONDITIONS ET TARIFS PÔLE CYCLISME 2027-2028

Le tarif pour les coureurs du Pôle Cyclisme est de 1000€ pour l'année complète 2027-2028. 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 500€ puis 500€ sera encaissé au 1er septembre 2027 puis au 1er janvier 2028).

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 infrastructures de performance : vélodrome, salle de musculation, gymnase et piscine municipale de Saint Etienne.
- Les services de suivi de la performance : suivi annuel de l'entraînement par des entraîneurs tous diplômés, un accès à la plateforme **Nöliö**, les retours de séance et échanges constants et individualisés, l'individualisation au besoin de la charge d'entraînement.
- Le suivi scolaire en collaboration avec les écoles.
- Mise à disposition du réseau professionnel de santé et de la cellule médicale spécialisée dans le sport de haut niveau du Pôle Cyclisme (Médecins du sport, kinésithérapeute du sport, ostéopathe, psychologue, nutritionniste…).

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

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. Parmis nos établissements partenaires (liste non-exhaustive pouvant être élargie en fonction des projets professionnels) :

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

…

CYCLISME
SAINT ETIENNE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

……

……

Demeurant à

……

……

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

• A PARTICIPER pour l'année 2027-2028 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