**Tournoi scolaire européen de badminton (25-29 avril 2016)**

**FICHE DE CANDIDATURE**

À retourner dès que possible et au plus tard pour le **vendredi 26 février 2016** (délai de rigueur) à l’adresse courriel tournoiscoeurobad@gmail.com

ÉTABLISSEMENT……………………………………………………………………………………..

Adresse ………………………………………………………………………………………………..

Ville …………………………………... Code postal ……………… Pays ………………………

Téléphone …………………………… Poste ………….. Fax ….……………………….

Chef d’établissement ………………………………………………………………………………..

Mail du chef d’établissement ………………………………………………………………………

Enseignant porteur du projet ………………………………………………………………………

Mail de l’enseignant porteur du projet ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMS | Prénoms | Sexe | Dates de naissance | nationalité | Statut |
|  |  |  |  |  | *Joueur* |
|  |  |  |  |  | *Jeune officiel* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Accompagnateurs / Officiels :

1 …………………………………………………………………………

2 …………………………………………………………………………

Existe – t-il une structure proposant des activités sportives extra-scolaires dans l’établissement ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si oui, quels sports sont pratiqués par les élèves ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Des élèves de l’établissement sont-ils engagés dans des compétitions sportives scolaires locales ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels projets éducatifs autour du sport mettez-vous en place dans l’établissement ?

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Informations diverses**

Les élèves sont en permanence sous la responsabilité de leurs accompagnateurs.

Chaque participant doit être assuré. Il est de la responsabilité des délégations de vérifier que chaque participant est bien couvert en cas de vols, de pertes d’objets personnels de valeur, de nécessité de recevoir des soins médicaux, de frais de transport en ambulance et de rapatriement d’urgence en avion.

Chaque participant doit être titulaire d’une pièce d’identité en cours de validité.

Je, soussigné …………………………………………………………, chef d’établissement, certifie que tous les élèves inscrits sur cette fiche sont scolarisés dans mon établissement, et que l’enseignant accompagnateur porteur du projet est membre de la communauté éducative de mon établissement.

À ………………………………, le…………………………………