



## DISPOSITIF SPORT-ART-ETUDES FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENT HORAIRE ANNEE SCOLAIRE 2019-2020 - SPORT

### ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXE : F  M

NOMS ET PRENOMS DES PARENTS : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

TELEPHONE PRIVE : \_\_\_\_\_ MOBILE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ECOLE (ANNEE SCOLAIRE 2018-2019): \_\_\_\_\_

### DEMANDE D'AMENAGEMENT HORAIRE 2019-2020

ANNEE DE SCOLARITE CONCERNEE PAR LA DEMANDE D'AMENAGEMENT HORAIRE:

3P \*    4P \*\*    5P    6P    7P    8P

POUR LES 9<sup>CO</sup> PRIERE D'UTILISER LE FORMULAIRE DU CYCLE D'ORIENTATION ([www.ge.ch/cycle\\_orientation/sport-art-etudes/art.asp](http://www.ge.ch/cycle_orientation/sport-art-etudes/art.asp))

### TYPE D'AMENAGEMENT SOUHAITE 2019-2020

COCHER CE QUI CONVIENT - MAXIMUM 4 PERIODES AU TOTAL ENTRE 1) ET 2) :

1) GRILLE HORAIRE HEBDOMADAIRE - HORS DISPENSE EDUCATION PHYSIQUE:

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
P1					
P2					
P3					
P4					
P5					
P6					
P7					

2) DISPENSE D'EDUCATION PHYSIQUE: NON

1 PERIODE AVEC LE MAITRE GENERALISTE    2 PERIODES    3 PERIODES



L'ELEVE DISPENSE DE PLUS D'UNE PERIODE D'EDUCATION PHYSIQUE NE SERA PAS EVALUE DANS LADITE DISCIPLINE.

\* Uniquement pour la gymnastique artistique féminine

\*\* Uniquement pour la gymnastique artistique féminine et masculine

**INFORMATIONS SPORTIVES**

DISCIPLINE SPORTIVE: \_\_\_\_\_

CLUB: \_\_\_\_\_

SWISS OLYMPIC TALENT CARD (JOINDRE UNE COPIE) :  NATIONALE  REGIONALE  LOCALE  AUCUNE**PRINCIPAUX RESULTATS OBTENUS / CONCOURS / REPRESENTATIONS**

DATE	NOM DE LA COMPETITION / CONCOURS / REPRESENTATION ET LIEU	RESULTAT OBTENU

**PLAN D'ENTRAINEMENT HEBDOMADAIRE**

(Cocher les cases qui correspondent aux horaires d'entraînements effectifs, sans prendre en compte les temps de déplacements):

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
6-7							
7-8							
8-9							
9-10							
10-11							
11-12							
12-13							
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							

NOMBRE D'HEURES D'ENTRAINEMENTS HEBDOMADAIRES: \_\_\_\_\_ heures

**Par notre signature, nous certifions avoir pris connaissance des dispositions qui fixent les conditions et niveaux sportifs requis (voir document Conditions et niveaux minimums requis) en vue d'une demande d'aménagement de l'horaire dans le cadre du dispositif sport-art-études.**

Date : ..... Signature des parents: .....

**RESULTATS SPECIFIQUES AUX DISCIPLINES SPORTIVES**

**Merci de joindre les justificatifs mentionnés dans le document présentant les conditions et niveaux minimums requis.**

**Si le justificatif nécessaire n'est pas joint à la demande, celle-ci ne sera pas analysée.**

**RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION/CLUB**

LE/LA RESPONSABLE CERTIFIE QUE L'ELEVE REpond AUX CRITERES REQUIS (VOIR CONDITIONS ET NIVEAUX REQUIS) ET QUE LES INFORMATIONS SPORTIVES CI-DESSUS SONT CORRECTES.

NOM DU RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

FONCTION: \_\_\_\_\_

ASSOCIATION/CLUB: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

ADRESSE EMAIL: \_\_\_\_\_

EN SIGNANT CETTE DEMANDE, LE/LA RESPONSABLE DE L'ACTIVITE SPORTIVE S'ENGAGE, AU MEME TITRE QUE LES PARENTS ET DANS L'INTERET DE L'ELEVE, A VEILLER A L'EQUILIBRE ENTRE LES CHARGES D'ENTRAINEMENT ET L'INVESTISSEMENT SCOLAIRE.

DATE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE DU RESPONSABLE: \_\_\_\_\_



**Formulaire à envoyer à l'adresse suivante, jusqu'au 30 octobre 2019 :**

**Service écoles et sport, art, citoyenneté**  
**Quai du Rhône 12**  
**1205 Genève**  
[ecolesport@etat.ge.ch](mailto:ecolesport@etat.ge.ch)

**Espace réservé au DIP (ne rien inscrire)**

**Direction de l'établissement :** Nom ..... Prénom .....

Préavis :  favorable  
 défavorable (prendre contact avec le SESAC)

Signature : .....

**Remarques :**