



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^{CO} PRIERE D'UTILISER LE FORMULAIRE DU CYCLE D'ORIENTATION (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

Espace réservé au DIP (ne rien inscrire)

Direction de l'établissement : Nom Prénom

Préavis : favorable
 défavorable (prendre contact avec le SESAC)

Signature :

Remarques :