



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPENSE DU COURS D'ÉDUCATION PHYSIQUE pour les élèves de l'enseignement secondaire II

Réservé au SESAC

Réception dossier :

DECISION : OCTROI DEROGATION REFUS

COMPLET

INCOMPLET

HORS DELAI

COMPLÉTER EN **LETTRES MAJUSCULES** - SVP - ET EN COCHANT TOUTES LES CASES QUI CONVIENNENT

ELEVE

NOM **[complet]** : PRÉNOM-S :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : F M

ADRESSE : & N°

NPA : LIEU :

TELEPHONE PRIVE : MOBILE :

ADRESSE EMAIL :

ADRESSE EMAIL REPRESENTANT LEGAL :

DONNEES SCOLAIRES

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

L'ELEVE ETAIT DEJA AU BENEFICE D'UNE DISPENSE EPS : OUI NON

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

L'ELEVE EST/SERA SCOLARISE DANS L'ETABLISSEMENT :

COLLEGE

ECG

ECOLE DE COMMERCE

CFP

AUTRE

DEGRÉ : 12^E 13^E 14^E 15^E AUTRE :

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

INFORMATIONS ARTISTIQUES / SPORTIVES

POUR LA DANSE ET LES ARTS DU CIRQUE

NOM DE L'ECOLE DE DANSE/CIRQUE : _____

POUR LE SPORT

DISCIPLINE SPORTIVE : _____

CLUB : _____

FAIT PARTIE DE L'EQUIPE : _____ CATEGORIE : _____

LIGUE NATIONALE : LNA LNB NON

CARTE SWISS OLYMPIC : NATIONALE REGIONALE LOCALE PAS DE CARTE

⇒ **Joindre une copie lisible de la Talent Card en cours de validité**

PRINCIPAUX RESULTATS OBTENUS / CONCOURS / REPRESENTATIONS

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

CHARGE D'ENTRAINEMENT HEBDOMADAIRE

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

	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

RESULTATS SPECIFIQUES AUX DISCIPLINES ARTISTIQUES ET SPORTIVES

Joindre les documents officiels mentionnés dans le document présentant les conditions d'octroi.
Si le justificatif nécessaire n'est pas joint à la demande, celle-ci ne sera pas analysée.

RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION/CLUB/ECOLE DE DANSE/CIRQUE

LE RESPONSABLE CERTIFIE QUE L'ELEVE REpond AUX CRITERES REQUIS (VOIR CONDITIONS D'OCTROI ET NIVEAUX REQUIS)

NOM DU RESPONSABLE : _____ PRENOM : _____

FONCTION : _____

ASSOCIATION/CLUB/ECOLE : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE EMAIL : _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE : _____

NOUS AVONS PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ADMISSION ET NIVEAUX REQUIS ET CERTIFIONS EXACTES LES INFORMATIONS
INDIQUEES CI-DESSUS :

DATE: _____

SIGNATURE DES PARENTS <POUR ACCORD> : _____

SIGNATURE DE L'ELEVE <SI MAJEUR-E> : _____

ANNEXES REQUISES :

- JUSTIFICATIF(S) SELON INDICATIONS DU DOCUMENT "CONDITIONS D'OCTROI ET NIVEAUX REQUIS"
- COPIE DE LA SWISS OLYMPIC TALENT CARD

RAPPEL :

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN COMPTE SANS LES JUSTIFICATIFS ET RENSEIGNEMENTS DEMANDES ET/OU SI ELLE EST
PRESENTEE HORS DELAI.

LA DECISION N'EST VALABLE QUE POUR L'ANNEE SCOLAIRE CONCERNEE.

TANT QUE LA DECISION N'A PAS ETE NOTIFIEE, L'ELEVE EST ASTREINT-E AUX COURS D'EDUCATION PHYSIQUE.

FORMULAIRE A ENVOYER -sans agrafes ni trombones- A :

Service écoles et sport, art, citoyenneté (SÉSAC)

Quai du Rhône 12

1205 Genève

ecolesport@etat.ge.ch