

**ÉTABLISSEMENT :**

**RECTORAT – DAM 2**

🕿 02.38.79.38.56

[dam.sections@ac-orleans-tours.fr](mailto:dam.sections@ac-orleans-tours.fr)

DEMANDE D’OUVERTURE

D'UNE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE

**Année scolaire 2025-2026**

|  |
| --- |
| **SPORT CONCERNÉ :**  **Un dossier par sport en stipulant :**  **MIXITE 🞏 GARÇONS 🞏 FILLES 🞏**  **LABELLISATION GÉNÉRATION 2024 :** OUI NON  ***(Tout dossier incomplet sera rejeté)*** |

**Références** ⇨BOEN du 24 mars 2003 sur les examens et le suivi médical

⇨Circulaire rectorale DOS2 n° 489 du 31 mars 2009

⇨Circulaire du 15-12-2023- NOR : MENE2334358. BO 48 21/12/2023

⇨Décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical

*Ces textes sont consultables sur le site EPS académique :*

*https://pedagogie.ac-orleans-tours.fr/eps/actions\_et\_dispositifs\_sportifs/dispositifs\_sportifs/*

**Procédure**

Le dossier de demande d**’OUVERTURE**, dûment complété, devra être adressé par voie électronique **à IA IPR référent** [**brice.benard@ac-orleans-tours.fr**](mailto:brice.benard@ac-orleans-tours.fr) **au plus tard le 15 novembre 2024** **après avoir recueilli les avis suivants :**

1. Partenaire Sportif
2. Conseil d’administration de l’établissement

**Fonctionnement**

D’une manière générale, il convient de rappeler que les activités sportives doivent trouver leur place grâce à un aménagement des horaires compatible avec un suivi normal de la scolarité. La coordination pédagogique de la section doit être assurée par un professeur d’EPS de l’établissement ou par un membre de l’équipe éducative. L’encadrement est fait, soit par les enseignants d’EPS, soit par les cadres sportifs diplômés d’état, en accord avec le professeur coordonnateur de la SSS et du chef d’établissement.

Enfin, il ne peut y avoir en aucun cas substitution d’un entraînement sportif même de haut niveau aux cours obligatoires d’éducation physique et sportive ou à la pratique au sein de l’Association Sportive de l’établissement. Il convient d’envisager le fonctionnement des sections sportives scolaires en ayant recours à des moyens dégagés au plan local (dotation globale horaire de l’établissement, partenaires extérieurs ...).

**Tout projet de section sportive scolaire doit être partie intégrante du projet d’établissement**.

**Une demande d’ouverture de section sportive scolaire nécessite au préalable d’éprouver le partenariat et la mise en place d’une option sportive scolaire au moins un an avant la demande.**

**Suivi**

Une section sportive **est ouverte pour 4 ans pour les collèges** et **3 ans pour les lycées et LP**. Une demande de reconduction devra être faite l’année d’avant la fin de la période considérée.

Un bilan de fonctionnement de la SSS sera présenté au dernier conseil d’administration de l’établissement à la fin de chaque année scolaire.

**CONTEXTE DE FONCTIONNEMENT DES STRUCTURES SPORTIVES SCOLAIRES**

**JOINDRE LE PROJET DE STRUCTURE SPORTIVE SCOLAIRE**

**PROJET D’ÉTABLISSEMENT**

**AXES PRIORITAIRES**

**PROJET EPS**

**AXES PRIORITAIRES**

**PROJET AS**

**AXES PRIORITAIRES**

**PROJET DE STRUCTURES SPORTIVES SCOLAIRES**

**AXES PRIORITAIRES**

**DÉTAIL DU PARCOURS DE FORMATION DE L’ÉLÈVE SPORTIF :**

**PROJET ÉDUCATIF DU CLUB**

(FOURNIR LE PROJET DU CLUB)

**Autre(s) section(s) sportive(s) existante(s) dans l’établissement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPORT** | **ANNEE D’OUVERTURE** | **EFFECTIF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Objectifs visés par ce projet d’ouverture de la section sportive scolaire : Joindre le Projet de Structure Sportive Scolaire**
   * Lien avec le projet d’établissement
   * Lien avec le projet pédagogique d’EPS
   * Lien avec l’association sportive (AS)

*(Il est rappelé* ***l’incitation*** *de prise de licence à l’AS pour les élèves de la section sportive scolaire et la participation à la vie de l’AS selon leurs possibilités)*

* Lien avec une Section Sportive Scolaire voisine (continuité collège/lycée)
  + Résultats sportifs envisagés : (fédéraux et scolaires)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pour rappel : | **Année N** | **Année N -1** | **Année N -2** |
| Nombre de licenciés AS de l’établissement |  |  |  |
| Taux établissement de licenciés à l’AS  (Nbre licenciés / Nbre total d’élèves) |  |  |  |

1. **Prévisions de fonctionnement**
   * **Les Effectifs**

* Nombre total d’élèves de l’établissement :
* Effectif prévu d’élèves de la section sportive scolaire : dont garçons et filles.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Distribution par niveaux de classe**  ***Des élèves de la SSS*** | | | | | | | |
|  | **6ème** | **5ème** | **4ème** | **3ème** | **Seconde** | **Première** | **Terminale** |
| Nbr d’élèves |  |  |  |  |  |  |  |

* Possibilité d’internat : **Oui Non** *(rayer la mention inutile)*
* Nombre de places pour l’internat :
* Conditions d’hébergement (internat, famille d’accueil, autre établissement...) :

* Modalités d’admission de l’élève en SSS :
* Commission d’admission : **Oui** **Non** (membres)

* Critères de sélection : **Oui** **Non** (préciser)

* Critères scolaires : **Oui** **Non** (préciser)

* Critères sportifs : **Oui** **Non** (préciser)

* Critères comportementaux : **Oui** **Non** (préciser)

* **Emploi du temps de l’élève de la section sportive scolaire**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| **Cours d’EPS *(obligatoire)*** |  |  |  |  |  |  |
| **Association sportive** |  |  |  |  |  |  |
| **SSS :**  **2 créneaux d’1h30 à minima** |  |  |  |  |  |  |
| **Club sportif** |  |  |  |  |  |  |
| ***Rappel 1 : le mercredi après-midi est réservé aux compétitions de l’UNSS et/ou aux entrainements de l’AS*** | | | | | | |

* **Mesures d’accompagnement à la réussite scolaire** **et à la validation de compétences**

*(Rayer la mention inutile)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Par qui ?** **Quand ?** **Comment ?** |
| **Suivi scolaire** | **Oui** **Non** |  |
| **Cours de rattrapage** | **Oui** **Non** |  |
| **Appréciation sur bulletin scolaire** | **Oui** **Non** |  |
| **Prise en compte dans le cadre du socle commun de connaissances, de compétences et de culture** | **Oui** **Non** |  |
| **Cadre de vie :**  Aménagement du temps scolaire  Supplément alimentaire | **Oui** **Non**  **Oui** **Non** |  |
| **Construction du parcours éducatif de santé :**  Actions de prévention et d’éducation à la santé | **Oui** **Non** |  |

* **Les installations et les conditions matérielles**
* Dans l’établissement pour la SSS : **Oui** **Non** (rayer la mention inutile)

⮚ Nature des installations :

* Hors de l’établissement : **Oui** **Non** (rayer la mention inutile)
* Nature des installations :
* Propriétaire des installations :
* Distance de l’établissement et temps de déplacement :
* Moyen de transport envisagé :
* Prise en charge financée par :
* Equipements :
* Matériel mis à disposition : **Oui** **Non** (rayer la mention inutile)
* Nature du matériel :
* Support partenarial de la section sportive scolaire :

***Rappel : La convention signée par les parties est à joindre obligatoirement au dossier.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITES** | **CLUBS ou AUTRES**  **(Nom, adresse, tél)** |
|  |  |

* **Les Personnels d’Encadrement**

Il est rappelé que la coordination pédagogique de la section sportive scolaire doit être assurée par un membre de l’équipe éducative de l’établissement.

**Coordonnées du responsable pédagogique, coordonnateur de la SSS :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Statut Qualifications | Coordination pédagogique :  ***heures/semaine*** | Intervention dans les entraînements :  ***Heures/semaine*** | Signature du professeur |
|  |  |  |  |  |  |

**Autres intervenants :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Statut Qualifications | De l’établissement  ***heures/semaine*** | Extérieur à l’établissement  ***heures/semaine*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Rappel : Les intervenants extérieurs doivent être titulaires d’une Licence STAPS ou d’un diplôme d’état d’éducateur sportif dans la spécialité sportive concernée. Ils agissent sous la responsabilité pédagogique du coordonnateur en charge de la section et de celle, administrative, du chef d’établissement.*** | | | | |

* **Moyens de fonctionnement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Etablissement** | **Collectivités territoriales** | | | **Partenaires sportifs** | | |
| *(DGH)* | Commune | **Conseil Départemental** | **Conseil Régional** | **Club** | **DRJS DDJS** | **CROS FNDS** |
| **Moyens humains**  *(Nbre d’heures)* |  |  |  |  |  |  |  |
| **Moyens financiers**  *(préciser)* | **Taux de l’IMP à préciser** |  |  |  |  |  |  |
| **Moyens matériels : installations, équipements.** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Rappel : Les SSS fonctionnent sur les moyens propres de l’établissement*** | | | | | | | |

DATE : ………………………

SIGNATURE SIGNATURE

du chef d’établissement du responsable pédagogique, coordonnateur de la section

## DEMANDE D’OUVERTURE

DE LA SECTION SPORTIVE SCOLAIRE :

|  |
| --- |
| **Établissement :** **Département :** |

1°) ⇩

|  |
| --- |
| **AVIS JUSTIFIE DU PARTENAIRE SPORTIF :**  ***Date et signature :*** |

2°) ⇩

|  |
| --- |
| **AVIS DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT ET JUSTIFICATION DU CONSEIL D’ADMINISTRATION DE L’ETABLISSEMENT :**  ***(Joindre l’extrait de la décision)***  **Date et signature du chef d’établissement :** |

3°) ⇩

|  |
| --- |
| **AVIS JUSTIFIÉ DU SERVICE DEPARTEMENTAL DU SPORT SCOLAIRE (collecté et reporté par le corps d’inspection) :**  **AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, INSPECTEUR PEDAGOGIQUE REGIONAL D’EPS :**  **Date et signature :** |

4°) ⇩

|  |
| --- |
| **AVIS DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L’EDUCATION NATIONALE :**  **Date et signature :** |

Rappel : la présence de tous les avis est nécessaire pour la reconduction de la section sportive.