

Dossiers de candidatures
Pôles « Espoirs », Pôle France « Jeune », Pôle France
Saison 2011-2012

Mode d'emploi

Les dossiers de candidature pour les sportifs (ves) souhaitant intégrer une structure du **Parcours de l'Excellence Sportive (P.E.S.)** dans les disciplines *Natation course, Natation synchronisée, Plongeon, Water-polo, Eau Libre**, (Pôles Espoirs, Pôle France « Jeune », Pôle France) sont téléchargeables sur notre site www.ffnatation.fr/webffn/dossiers.php?idact=ffn ou à retirer auprès du Département Haut Niveau (voir coordonnées ci-dessous) à compter du 1^{er} mars 2011.

1) Envoi du dossier :

Ces dossiers doivent être dûment complétés et renvoyés, pour **le vendredi 29 avril 2011, date-limite**, par courrier postal ou électronique, à :

FFN, Département Haut Niveau
à l'attention de M. Martin MARTIN
Tour Essor 93 - 14, rue Scandicci
93508 PANTIN Cedex
Fax : 01 41 83 87 69
e-mail : martin.martin@ffnatation.fr

2) Copie du dossier :

Une copie doit être **obligatoirement** envoyée par le candidat, pour la **même date butoir du 29 avril**, à la/ les structure(s) choisie(s) (autant de copies que de structures choisies), et ce, à l'attention du coordonnateur de Pôle.

Vous trouverez dans le document « **Coordonnateurs de Pôles, saison 2011/2012** » présenté dans le même espace, les coordonnées respectives de tous les coordonnateurs de Pôles et notamment leurs adresses électronique et postale, à laquelle vous devez adresser la copie du dossier de candidature.

Attention pour les nageurs non sélectionnables en Equipe de France, le dossier de candidature doit être **obligatoirement** accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine.

3) Convocation au test de Sélection

Si votre dossier est retenu par la structure choisie, celle-ci vous adressera une convocation spécifique pour les tests de sélection.

À l'issue de ces tests de sélection, celle-ci vous informera dans les meilleurs délais, et après validation par la Direction Technique Nationale, de votre admission définitive ou non au Pôle.

**Les candidats dans cette discipline doivent se signaler auprès des Coordonnateurs des Pôles « Natation course »*

4) Dossier médical en cas d'acceptation de votre candidature

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas de figure se présentent du point de vue médical :

a) **Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégories : « Partenaire d'entraînement », « Espoirs », « Jeune », « Senior » ou « Elite »**, votre suivi médical réglementaire doit être obligatoirement à jour.

Pour vous en assurer, vous pouvez contacter Mme **Ouardia CARINI**, Département Médical de la Fédération Française de Natation - Tél : 01 41 83 87 45 - e-mail : medical@ffnatation.fr

b) **Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles**, vous devez dans ce cas procéder aux examens obligatoires prévus par arrêté ministériel (voir dernière page du dossier de candidature)

Le Département Haut Niveau



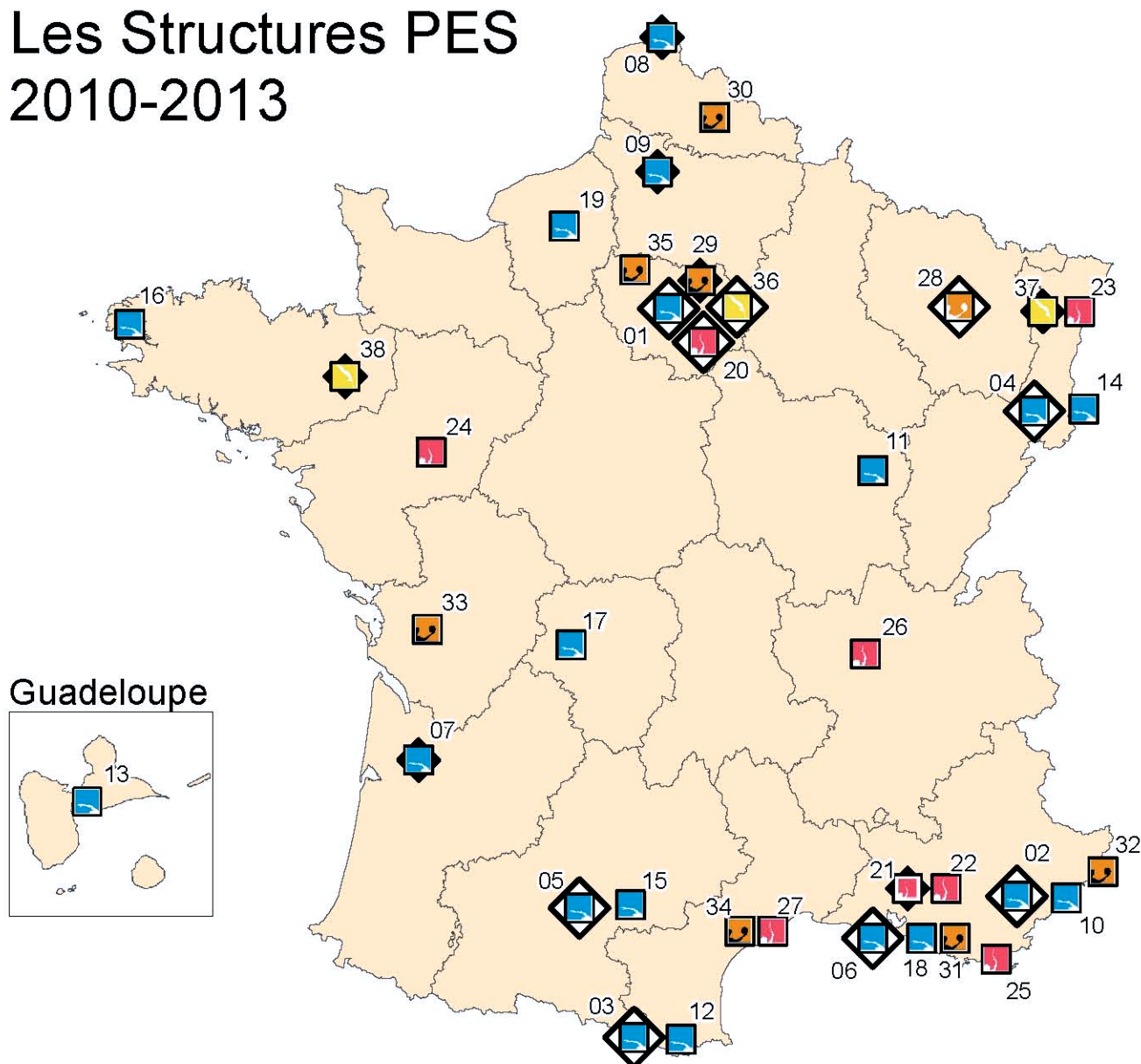
Patrice CASSAGNE, Directeur Technique National Adjoint (DTNA) chargé du Haut Niveau,
Portable : 06 30 10 46 70 – tél. : 01 41 83 87 22 - e-mail : patrice.cassagne@ffnatation.fr



Martin MARTIN, Assistant du Département Haut Niveau
Tél. : 01 41 87 83 21- e-mail : martin.martin@ffnatation.fr

et les coordonnateurs des structures du Parcours de l'Excellence Sportive se tiennent à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Les Structures PES 2010-2013



Discipline(s) - Type(s) de structure



Natation course - Pôle France

- 01, INSEP
- 02, CREPS PACA, site d'Antibes
- 03, CREPS Montpellier, site de Font Romeu
- 04, CREPS Strasbourg, Site de Mulhouse
- 05, CREPS Toulouse (+Eau libre)
- 06, Marseille



Natation course - Pôle France "Jeune"

- 07, CREPS Bordeaux
- 08, Dunkerque
- 09, Amiens



Natation course - Pôle "Espoirs"

- 10, CREPS PACA, site d'Antibes
- 11, CREPS Dijon
- 12, CREPS Montpellier, site de Font Romeu
- 13, CREPS Antilles Guyanne, Pointe à Pitre
- 14, CREPS Strasbourg, Site de Mulhouse
- 15, CREPS Toulouse
- 16, Brest
- 17, Comité régional du Limousin, Limoges
- 18, Marseille
- 19, Rouen



Natation synchronisée - Pôle France

- 20, INSEP



Natation synchronisée - Pôle France "Jeune"

- 21, CREPS PACA, Aix en Provence



Natation synchronisée - Pôle "Espoirs"

- 22, CREPS PACA, Aix en Provence
- 23, CREPS Strasbourg
- 24, Angers
- 25, Hyères
- 26, Lyon
- 27, Sète



Water Polo féminin - Pôle France

- 28, CREPS Nancy



Water Polo masculin - Pôle France "Jeune"

- 29, INSEP



Water Polo masculin - Pôle "Espoirs"

- 30, Douai
- 31, Marseille
- 32, Nice
- 33, Saint Jean d'Angely
- 34, Sète
- 35, Taverny



Plongeon - Pôle France

- 36, INSEP



Plongeon - Pôle France "Jeune"

- 37, CREPS Strasbourg
- 38, Rennes

Légende		Pôle France	Pôle France "Jeune"	Pôle "Espoirs"			
						Envoi copie de Dossier de candidature Saison 2011/2012	
Discipline		Nom du Pôle	Coordonnateur du pôle	E-mail	téléphone	Adresse courrier	Adresse e-mail
Natation synchronisée		Pôle France INSEP Paris	Odile PETIT Jean-Michel MATTIUSSI	od.petit@gmail.com poleffninsep@gmail.com	06 30 10 46 81 06 31 20 27 78	JM Mattiussi INSEP Pôle Natation Synchronisée 11, Avenue du Tremblay 75012 PARIS	poleffninsep@gmail.com
Natation synchronisée		Pôle France « Jeune » CREPS PACA, Aix en Provence	Delphine MARECHAL	marechal-delphine@orange.fr	06 50 51 46 34	Delphine MARECHAL 14 Impasse des Lavandères Ancien Chemin du Stade 13770 VENELLES	marechal-delphine@orange.fr
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » CREPS PACA, Aix en Provence	Delphine MARECHAL	marechal-delphine@orange.fr	06 50 51 46 34	Delphine MARECHAL 14 Impasse des Lavandères Ancien Chemin du Stade 13770 VENELLES	marechal-delphine@orange.fr
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » CREPS Strasbourg	Laure OBRY	laurethibaud@hotmail.com	06.87.24.37.89	Mme Laure Obry 108 Ter rue Veron 94140 ALFORTVILLE ☐	laurethibaud@hotmail.com
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » Angers	Annabelle PIEDNOIR	cts.synchro.ouest@hotmail.fr	06 22 82 46 83	Annabelle PIEDNOIR 9 Allée des Quartes 37270 Montlouis sur Loire	cts.synchro.ouest@hotmail.fr
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » Hyères	Delphine MARECHAL	marechal-delphine@orange.fr	06 50 51 46 34	Delphine MARECHAL 14 Impasse des Lavandères Ancien Chemin du Stade 13770 VENELLES	marechal-delphine@orange.fr
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » Lyon	Magalie RATHIER	magalirathier@hotmail.com	06 86 26 17 54	Magali RATHIER 10 Bis rue Yvonne Le TAC 75018 PARIS	magalirathier@hotmail.com
Natation synchronisée		Pôle « Espoirs » Sète	Agnès BERTHET	agnes_berthet@yahoo.fr	06 16 10 19 24	BERTHET Agnès 25 rue de l'ancienne mairie, 94120 FONTENAY/BOIS	agnes_berthet@yahoo.fr
Natation course		Pôle France INSEP Paris	Jean-Lionel REY Jean-Michel MATTIUSSI	jeanlionel.rey@free.fr poleffninsep@gmail.com	06 61 95 94 41 06 31 20 27 78	JM Mattiussi INSEP Pôle Natation Course 11, Avenue du Tremblay 75012 PARIS	poleffninsep@gmail.com
Natation course		Pôle France CREPS PACA, site d’Antibes	Frédéric BARALE	fredericbarale@aol.com	06 80 11 40 36	Frédéric BARALE 571, Chemin des Combes Résid. le Corail Atoll 2 Bât A 06600 ANTIBES	fredericbarale@aol.com
Natation course		Pôle France CREPS Montpellier, Font Romeu	Richard MARTINEZ	richard.martinez13@wanadoo.fr	06 81 18 98 32	CREPS Montpellier Site de Font Romeu 3, Av. Pierre de Coubertin 66123 FONT ROMEU Cedex	richard.martinez13@wanadoo.fr
Natation course		Pôle France CREPS Strasbourg, Mulhouse	Denis WESTRICH	denis@westrich.net	06 12 21 59 76	Mulhouse Olympic Natation BP 6 68350 BRUNSTATT	l.horter@wanadoo.fr
Natation course	Eau Libre	Pôle France CREPS Toulouse	Lucien LACOSTE	ll26nat@aol.com	06 80 66 13 54	Lucien LACOSTE Les Dauphins de le TOEC 54 , rue des 7 Troubadours 31000 TOULOUSE	ll26nat@aol.com
Natation course		Pôle France Marseille	Pierre AMARDEILH	pierre.amardeilh1@orange.fr	07 86 29 37 67	Pierre Amardeilh CN Marseille Extrémité Bd Charles Livron 1307 MARSEILLE	pierre.amardeilh1@orange.fr
Natation course		Pôle France « Jeune » CREPS Bordeaux	Véronique STEPHAN	ctrnataquit@yahoo.fr	06 33 47 30 35	Comité d'Aquitaine 161 Rue Judaïque 33000 BORDEAUX	ctrnataquit@yahoo.fr
Natation course		Pôle France « Jeune » Dunkerque	Séverine ROSSET	severine.rosset@9online.fr	06 47 82 84 41	Séverine ROSSET 67 rue des Poilus 59240 Dunkerque	severine.rosset@9online.fr
Natation course		Pôle France « Jeune » Amiens	Michel CHRETIEN	michel.chretien@sfr.fr	06 08 63 62 00	Michel Chrétien 9, rue de Bulgarie 80090 AMIENS	michel.chretien@sfr.fr
Natation course		Pôle « Espoirs » CREPS PACA, site d’Antibes	Frédéric BARALE	fredericbarale@aol.com	06 80 11 40 36	Frédéric BARALE 571, Chemin des Combes Résid. le Corail Atoll 2 Bât A 06600 ANTIBES	fredericbarale@aol.com

Natation course	Pôle « Espoirs » CREPS Dijon	Patrice MILLOT	millot.patrice@wanadoo.fr	06 86 84 17 26	Patrice MILLOT Alliance Dijon Natation 2 Cours du PARC 21000 DIJON	millot.patrice@wanadoo.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » CREPS Montpellier, Font Romeu	Anne RIFF	anne.riff@wanadoo.fr	06 75 03 02 77	CREPS Montpellier Site de Font Romeu 3, Av. Pierre de Coubertin 66123 FONT ROMEU Cedex	anne.riff@wanadoo.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » CREPS Antilles-Guyane, Pointe à Pitre	Roland MONJO	roland-monjo@orange.fr	06 90 85 99 19	Roland MONJO , CRNG Route de la Piscine Piscine intercommunale de Dugazon Bât Administratif 97139 ABYMES	crng@wanadoo.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » CREPS Strasbourg, Mulhouse	Denis WESTRICH	denis@westrich.net	06 12 21 59 76	Mulhouse Olympic Natation BP 68350 BRUNSTATT	l.horter@wanadoo.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » CREPS Toulouse	Lucien LACOSTE	ll26nat@aol.com	06 80 66 13 54	Lucien LACOSTE Les Dauphins de le TOEC 54 , rue des 7 Troubadours 31000 TOULOUSE	ll26nat@aol.com
Natation course	Pôle « Espoirs » Brest	Thierry BOULONNOIS	boulonnois.thierry@neuf.fr	06 09 56 62 72	Thierry BOULONNOIS 7 , rue de la Pommeraie 35510 CESSON SEVIGNE	boulonnois.thierry@neuf.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » Limoges	Eric VARIENGIEN	variengien.eric@wanadoo.fr	06 08 54 78 44	Eric Variengien 35 rue de la Briance 87000 LIMOGES	variengien.eric@wanadoo.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » Marseille	Pierre AMARDEILH	pierre.amardeilh1@orange.fr	07 86 29 37 67	Pierre Amardeilh CN Marseille Extrémité Bd Charles Livron 1307 MARSEILLE	pierre.amardeilh1@orange.fr
Natation course	Pôle « Espoirs » Rouen	Eric BOISSIERE	boissieree@aol.com	06 81 47 61 46	Eric BOISSIERE Club des Vikings Centre Sportif Guy Boissière Ile Lacroix 76000 ROUEN	boissieree@aol.com
Water Polo	Pôle France « Jeune » INSEP	Julien ISSOULIE	jissoulie@gmail.com	06 07 24 24 48	JM Mattiussi INSEP Pôle Water Polo 11, Avenue du Tremblay 75012 PARIS	poleffninsep@gmail.com
Water Polo	Pôle France Féminin CREPS Nancy	Christophe BACHELIER	cbachelier@free.fr	06 30 10 46 87	Christophe BACHELIER 64 Avenue du Général Leclerc 54220 MALZEVILLE	cbachelier@free.fr
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Douai	Christian FARGEAS	christianfargeas@gmail.com	06 89 30 56 94	Christian FARGEAS 57, rue d'Erchin 59287 LEWARDE	christianfargeas@gmail.com
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Marseille	Pierre AMARDEILH	pierre.amardeilh1@orange.fr	07 86 29 37 67	Pierre Amardeilh CN Marseille Extrémité Bd Charles Livron 1307 MARSEILLE	pierre.amardeilh1@orange.fr
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Nice	André GLAISE	a.glaise@yahoo.fr	06 32 95 41 35	André GLAISE, Comité Côte d'Azur Les Ormes, Bât. B 292 avenue de Cannes 06210 MANDELIEU	a.glaise@yahoo.fr
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Saint Jean d'Angely	Philippe BARRIERE	philippebarriere@sfr.fr	06 12 38 50 00	Philippe BARRIERE 9 rue des Bouchers 17400 St JEAN D'ANGELY	philippebarriere@sfr.fr
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Sète	Joseph BRITTO	medpolo@hotmail.fr	06 09 50 33 63	Joseph BRITTO 8 Quai Aspirant Heber 34200 SETE	medpolo@hotmail.fr
Water Polo	Pôle « Espoirs » Masculin Taverny	Michel COCOUCH	michelco@me.com	06 20 83 69 03	Michel COCOUCH 5 Allée des Mouilleboeufs 92290 Chatenay Malabry	michelco@me.com
Plongeon	Pôle France INSEP Paris	Gilles EMPTOZ-LACOTE Jean-Michel MATTIUSSI	gemptoz@gmail.com mat.jmi@orange.fr	06 30 10 46 76 06 31 20 27 78	JM Mattiussi INSEP Pôle Plongeon 11, Avenue du Tremblay 75012 PARIS	poleffninsep@gmail.com
Plongeon	Pôle France « Jeune » Rennes	Frédéric PIERRE	frederic.pierre@la poste	06 62 02 27 40	Comité de Bretagne 238 bis, rue de Nantes BP 20716 35007 RENNES Cédex	frederic.pierre@la poste
Plongeon	Pôle France « Jeune » CREPS de Strasbourg	Denis WESTRICH	denis@westrich.net	06 12 21 59 76	Denis Westrich 10, rue du 6ème RTM 68350 BRUNSTATT	denis@westrich.net

FEDERATION FRANCAISE DE NATATION
Département Haut Niveau
Tour Essor 93 - 14, rue Scandicci - 93508 PANTIN
Tél : 01 41 83 87 21 - Fax : 01 41 83 87 69
E-mail : martin.martin@ffnatation.fr

Photo
D'identité

**DOSSIER DE CANDIDATURE
PARCOURS DE L'EXCELLENCE SPORTIVE (P.E.S.)
NATATION COURSE**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

☎ : 📠 : 📠 :

@ :

Profession du père :

Profession de la mère :

Candidat(e) :	Taille (cm)	Poids (kg)	Envergure (cm)	Pointure

	Taille (cm)	Poids (kg)
Père :		
Mère :		

N° de Licence complet :

Catégorie :

Club :

Comité Départemental :

Comité Régional :

Nom et adresse du Président de Club :

☎ : 📠 : 📠 :

@ :

Nom et adresse de l'entraîneur du Club :

☎ : 📠 : 📠 :

@ :

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SPORTIF

PALMARES SPORTIF

Quelles sont vos sélections en Equipes de France : Jeune et/ou A', Fédérale, Scolaire, Universitaire (précisez la date et le lieu) :

.....
.....

Avez-vous été inscrit 1/2 ou finaliste (A ou B) des derniers Championnats de France ? (Si oui, précisez la date et le lieu) :

.....
.....

Classement national (préciser la catégorie, le rang et les épreuves) :

- Saison précédente :

.....

- Saison actuelle :

.....

NIVEAU

Etes-vous inscrit(e) sur les listes nationales d'athlètes de Haut Niveau ou Espoirs Ministère de la Jeunesse et des Sports ?

Elite ☐

Senior ☐

Jeune ☐

Espoir ☐

Indiquez la série correspondant à votre catégorie et niveau de performance au cours de la saison actuelle : (cochez la case ou les cases correspondantes)

Collectifs Internationaux

- ☐ Mondial
- ☐ Européen
- ☐ A'
- ☐ Promo
- ☐ CEJ
- ☐ FOJE/COMEN

Séries

- ☐ National
- ☐ Interrégional
- ☐ Régional
- ☐ Départemental
- ☐ Classé
- ☐ Non classé

Par catégorie d'âge, précisez *

:
:
:
:
:
:
:

* Senior, Junior, Cadet, Minime

Indiquez la série correspondant à votre catégorie et niveau de performance au cours de la prochaine saison sportive : (cochez la case ou les cases correspondantes)

Collectifs Internationaux

- ☐ Mondial
- ☐ Européen
- ☐ A'
- ☐ Promo
- ☐ CEJ
- ☐ FOJE/COMEN

Séries

- ☐ National
- ☐ Interrégional
- ☐ Régional
- ☐ Départemental
- ☐ Classé
- ☐ Non classé

Par catégorie d'âge, précisez *

:
:
:
:
:
:
:

* Senior, Junior, Cadet, Minime

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste « Espoirs » ou si vous n'êtes pas classé(e) et s'il n'existe pas de Pôle « Espoirs » dans votre région, indiquez ci-dessous vos préférences :

Pôle Espoirs : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 10					
ANTIBES		ANTILLES-GUYANE		BREST	
DIJON		LIMOGES		MARSEILLE	
FONT ROMEU		MULHOUSE		ROUEN	
TOULOUSE					

Si vous êtes inscrit(e) sur une liste de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite) indiquez ci-dessous vos préférences :

Pôle France « Jeune » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 3					
AMIENS		BORDEAUX		DUNKERQUE	

Pôle France : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 6					
ANTIBES		I.N.S.E.P. PARIS		MARSEILLE	
FONT ROMEU		MULHOUSE		TOULOUSE	

PERFORMANCES CHRONOMETRIQUES REALISEES

EPREUVES	Performances en bassin de 25 m		Performances en bassin de 50 m	
	SAISON PRECEDENTE	SAISON ACTUELLE	SAISON PRECEDENTE	SAISON ACTUELLE
50 NL				
100 NL				
200 NL				
400 NL				
800 NL				
1500 NL				
50 DOS				
100 DOS				
200 DOS				
50 BRASSE				
100 BRASSE				
200 BRASSE				
50 PAP				
100 PAP				
200 PAP				
200 4 NAGES				
400 4 NAGES				

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

CONDITIONS D'ENTRAINEMENT

Lieu d'entraînement (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Club :	oui	non		
Section sportive :	oui	non		
Centre :	régional	départemental		
Pôles :	France	Espoir		
Horaires aménagés :	oui	non		
Bassin :	25m	50m	Les deux	autres

Préparation dans l'eau (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Préférez-vous : Sprint 1/2 fond

Depuis combien de temps pratiquez-vous la natation : an(s)

Kilométrage quotidien:

Nombre de séances hebdomadaires moyennes:

Kilométrage hebdomadaire:

Quantité horaire hebdomadaire :

Kilométrage annuel:

Durée moyenne des séances

Une heure et moins

De une heure à une heure trente

De une heure trente à deux heures

Plus de deux heures

Nombre de compétitions par an : 10 15 20 25 plus

Préparation à sec

Renforcement musculaire : oui non

Nombre de séances hebdomadaires moyen :

Pratiquez-vous d'autres sports que la natation ?

Si oui, lesquels ?

.....

.....

.....

Récupération

Kinésithérapie	OUI	NON
Jacuzzi	OUI	NON
Sauna	OUI	NON
Autre :		

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

PROJET SPORTIF

Quels sont vos objectifs ?

- à court terme (saison prochaine)

.....
.....
.....

- à moyen terme (2 à 3 ans)

.....
.....
.....

- à long terme (4 ans et plus)

.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Votre **scolarité** se déroule-t-elle bien ?

Bien

Normalement

Difficilement

Votre pratique sportive facilite-t-elle tes études ?

Oui

Non

Sans réponse

Vos professeurs sont-ils informés de votre pratique sportive ?

Oui

Non.

Pratiquez-vous d'**autres activités** en dehors de la natation ?

Sportive :

.....

Artistique :

.....

Autres :

.....

Comment **vos parents suivent-ils votre carrière sportive** ?

De près

Irrégulièrement

Sans intérêt

Vos parents sont-ils impliqués dans le sport ?

Oui

Non

Si oui est-ce en tant que

Dirigeant :

natation

autre discipline

Entraîneur :

natation

autre discipline

Officiel :

natation

autre discipline

Autres fonction :

natation

autre discipline

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SCOLAIRE

SITUATION ACTUELLE

Etablissement d'origine :

Adresse :

.....

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1ère langue vivante étudiée :

2ème langue vivante étudiée :

Autre option éventuelle :

Session du Baccalauréat

☐ session normale : Juin-Juillet

☐ autre session (préciser)

ORIENTATION POUR L'ANNEE SUIVANTE

Classe scolaire :

ETUDES ENVISAGEES

Universitaire :

Professionnelle :

Autres :

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNEE EN COURS

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

AVIS OBLIGATOIRES

Attention pour les nageurs non sélectionnables en Equipe de France, le dossier de candidature doit être obligatoirement accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine.

Président du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Entraîneur du Club : Nom – Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Président du Comité Régional : Nom – Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conseiller Technique Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

VOLET MEDICAL

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas se présentent à vous :

1 – Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégories : « Partenaire d'entraînement », « Espoirs », « Jeune », « Senior » ou « Elite », vous devez dans ce cas être à jour de votre suivi médical réglementaire.

Pour vous en assurer, vous pouvez contacter Ouardia CARINI, du Département Médical de la Fédération Française de Natation au 01 41 83 87 45.

Elle est chargée, sous la responsabilité du médecin coordonnateur fédéral, M. Jean-Pierre CERVETTI, du suivi médical réglementaire et pourra vous renseigner.

2 – Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles, vous devez dans ce cas procéder aux examens obligatoires prévus par l'arrêté du 16 juin 2006 modifiant l'arrêté du 11 février 2004 (voir page suivante)

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à *la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).*

SAISON 2011/2012

DEPARTEMENT MEDICAL
Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur
Mme CARINI Ouardia, Chargée du du SMR
Tél : 01 41 87 45 - Fax : 01 41 87 46 (**confidentiel**)
E-mail : medical@ffnatation.fr

INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & OBLIGATOIRES

DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION SOIT A PARTIR DU 15 AVRIL

1. Les Sportifs de Haut Niveau (Jeunes, Seniors, Elites) & les Espoirs & Partenaires : **pris en charge FFN**
2. Les factures doivent-être mentionnées obligatoirement « facture acquittée, feuille de soins non délivrée » **dans le cas contraire pas de remboursement**
3. Merci de joindre une enveloppe portant l'adresse du destinataire du chèque de remboursement

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORA CIQUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION ⁽¹⁾ CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE	IRM CERVICALE SEULEMENT PLONGEON
Joindre le compte rendu avec la conclusion	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Avec un médecin du sport : entretien, mesures anthropométriques examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites	Joindre le certificat dentaire consultation clinique de dépistage uniquement	Joindre le compte rendu avec le CD ou les clichés obligatoirement voir annexe 1 le protocole IRM FFN

CES COMPTES-RENDUS D'EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES SOUS PLI CONFIDENTIEL

avant le 15 SEPTEMBRE 2011 à :

DEPARTEMENT MEDICAL- FFN
à l'attention du Dr JEAN PIERRE CERVETTI
14 RUE SCANDICCI
TOUR ESSOR
93 500 PANTIN

(1) JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE COMPTE RENDU DE LA CONSULTATION CLINIQUE

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

FEDERATION FRANCAISE DE NATATION
Département Haut Niveau
Tour Essor 93 - 14, rue Scandicci - 93508 PANTIN
Tel : 01 41 83 87 21 - Fax : 01 41 83 87 69
E-mail : martin.martin@ffnatation.fr

Photo
D'identité

**DOSSIER DE CANDIDATURE
PARCOURS DE L'EXCELLENCE SPORTIVE (P.E.S.)
NATATION SYNCHRONISEE**

Nom :

Prénom :

Date : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Tél.(fixe) : Portable :

Profession du père :

Profession de la mère :

Adresse des parents (si différente de la précédente)

.....

.....

	taille (cm)	envergure (cm)	pointure
Candidat(e) :			
père :			
mère :			

N° de Licence complet :

Catégorie :

Club :

Comité Départemental :

Comité Régional :

Nom et adresse du Président de Club :

.....

.....

Tél. : Fax:

Email :

Nom et adresse de l'entraîneur du Club :

.....

.....

Tél. : Fax :

Email :

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

PALMARES SPORTIF

Quelles sont vos sélections en Equipes de France : Espoir, Junior, Senior A' ou Senior A (précisez la date et le lieu) :

.....
.....
.....

Quels sont vos résultats lors des derniers Championnats de France d'été et d'hiver?

Date et le lieu :

Eté :

Hiver :

Imposées	été	hiver :
Solo	été	hiver :
Duo	été	hiver :
Equipe	été	hiver :

NIVEAU

Etes-vous inscrite sur les listes ministérielles, si oui cochez la catégorie correspondante :

Elite ☐

Senior ☐

Jeune ☐

Espoir ☐

Partenaire ☐

Si vous êtes inscrite sur la liste Espoir ou si vous n'êtes pas classée et s'il n'existe pas de Pôle Espoir dans votre région, indiquez ci-dessous vos préférences :

Pôles « Espoirs » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 6					
AIX EN PROVENCE		ANGERS		HYERES	
LYON		SETE		STRASBOURG	

Si vous êtes inscrite sur une liste de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite), indiquez ci-dessous vos préférences :

Pôle France	PARIS INSEP	
Pôle France « Jeune »	AIX EN PROVENCE	

MEILLEURES PERFORMANCES REALISEES EN NATATION

EPREUVES	Bassin de 25 m	Bassin de 50m
50m NAGE LIBRE		
100m NAGE LIBRE		
200m NAGE LIBRE		
400m NAGE LIBRE		
800m NAGE LIBRE		
1500m NAGE LIBRE		
50m DOS		
100m DOS		
200m DOS		
50m BRASSE		
100m BRASSE		
200m BRASSE		
50m PAPILLON		
100m PAPILLON		
200m PAPILLON		
200 m4 NAGES		
400m 4 NAGES		

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

Performances en natation synchronisée dans le socle de formation (ou du programme d'évaluation des jeunes pour les années antérieures) :

SAISONS (les 3 dernières)	2009/2010	2008/2009	2007/2008
CLASSEMENT NATIONAL (dans son année d'âge)			
STAGE NATIONAL D'ETE			
NOTE DE DANSE niveau Formation			
NOTE DE PROPULSION (épreuve de ballet) niveau Formation			
NOTE DE TECHNIQUE (épreuve de figures imposées) niveau Formation			

CONDITIONS D'ENTRAINEMENT

Lieu d'entraînement (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Club : oui non
 Section sportive : oui non
 Centre : régional départemental
 Pôles : France Espoir
 Horaires aménagés : oui non
 Bassin : 25m 50m les deux autres :

Préparation dans l'eau (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Préfères-tu : Figures Solo Duo Equipe
 Depuis combien de temps pratiques-tu la natation synchronisée: an(s)
 Nombre de séances hebdomadaires moyen :
 Quantité horaire hebdomadaire :
 Durée moyenne des séances :
 Une heure et moins
 De une heure à une heure trente
 De une heure trente à deux heures
 Plus de deux heures
 Nombre de compétitions par an : 5 10 15 20 plus

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

Préparation à sec

Renforcement musculaire : oui non

Danse ou autres :

Nombre de séances hebdomadaires moyennes :

Pratiquez-vous d'autres sports que la natation synchronisée ?.....

Si oui, lesquels?

Récupération

	OUI	NON
Kinésithérapie	1	1

Variable	OUI	NON
Jacuzzi		

SAUNA	OUI	NON
1	1	1
2	1	1
3	1	1
4	1	1
5	1	1
6	1	1
7	1	1
8	1	1
9	1	1
10	1	1
11	1	1
12	1	1
13	1	1
14	1	1
15	1	1
16	1	1
17	1	1
18	1	1
19	1	1
20	1	1
21	1	1
22	1	1
23	1	1
24	1	1
25	1	1
26	1	1
27	1	1
28	1	1
29	1	1
30	1	1
31	1	1
32	1	1
33	1	1
34	1	1
35	1	1
36	1	1
37	1	1
38	1	1
39	1	1
40	1	1
41	1	1
42	1	1
43	1	1
44	1	1
45	1	1
46	1	1
47	1	1
48	1	1
49	1	1
50	1	1
51	1	1
52	1	1
53	1	1
54	1	1
55	1	1
56	1	1
57	1	1
58	1	1
59	1	1
60	1	1
61	1	1
62	1	1
63	1	1
64	1	1
65	1	1
66	1	1
67	1	1
68	1	1
69	1	1
70	1	1
71	1	1
72	1	1
73	1	1
74	1	1
75	1	1
76	1	1
77	1	1
78	1	1
79	1	1
80	1	1
81	1	1
82	1	1
83	1	1
84	1	1
85	1	1
86	1	1
87	1	1
88	1	1
89	1	1
90	1	1
91	1	1
92	1	1
93	1	1
94	1	1
95	1	1
96	1	1
97	1	1
98	1	1
99	1	1
100	1	1

Autre :

PROJET SPORTIF :

Quels sont vos objectifs ?

- à court terme (saison prochaine) :

.....

- à moyen terme (2 à 3 ans) :

.....

- à long terme (4 ans et plus) :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Ta scolarité se déroule-t-elle bien ? (entourer la bonne mention)

Bien Normalement Difficilement

Ta pratique sportive facilite-t-elle tes études ?

Oui Non Sans réponse

Tes professeurs sont ils informés de ta pratique sportive ?

Oui Non.

Pratiques-tu d'autres activités en dehors de la natation synchronisée ?

Artistique :

Sportive :

Autres :

Comment tes parents suivent-ils ta carrière sportive ?

De près Irrégulement Sans intérêt

Tes parents sont-ils impliqués dans le sport ? Oui Non

Si oui est-ce en tant que :

Dirigeant : natation synchronisée autre discipline

Entraîneur :	natation synchronisée	autre discipline
--------------	-----------------------	------------------

Officiel :	natation synchronisée	autre discipline
------------	-----------------------	------------------

Autres fonction :	natation synchronisée	autre discipline
-------------------	-----------------------	------------------

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SCOLAIRE

SITUATION ACTUELLE

Etablissement d'origine :

Adresse :

.....

.....

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1^{ère} langue vivante étudiée :

2^{ème} langue vivante étudiée :

Autre langue étudiée :

Session du Baccalauréat :

- ☐ session normale : Juin-Juillet
- ☐ autre session :

ORIENTATION POUR L'ANNEE SUIVANTE

Classe scolaire :

ORIENTATIONS ENVISAGEES

Universitaire :

.....

Professionnelle :

.....

Autres :

.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

AVIS OBLIGATOIRES

Attention pour les nageurs non sélectionnables en Equipe de France, le dossier de candidature doit être obligatoirement accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine.

Président du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Entraîneur du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Président du Comité Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conseiller Technique Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

VOLET MEDICAL

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas se présentent à vous :

1 – Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégories : « Partenaire d'entraînement », « Espoirs », « Jeune », « Senior » ou « Elite », vous devez dans ce cas être à jour de votre suivi médical réglementaire.

Pour vous en assurer, vous pouvez contacter Ouardia CARINI, du Département Médical de la Fédération Française de Natation au 01 41 83 87 45.

Elle est chargée, sous la responsabilité du médecin coordonnateur fédéral, M. Jean-Pierre CERVETTI, du suivi médical réglementaire et pourra vous renseigner.

2 – Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles, vous devez dans ce cas procéder aux examens obligatoires prévus par l'arrêté du 16 juin 2006 modifiant l'arrêté du 11 février 2004 (voir page suivante)

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

SAISON 2011/2012

DEPARTEMENT MEDICAL
Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur
Mme CARINI Ouardia, Chargée du du SMR
Tél : 01 41 87 45 - Fax : 01 41 87 46 (**confidentiel**)
E-mail : medical@ffnatation.fr

INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & OBLIGATOIRES

DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION SOIT A PARTIR DU 15 AVRIL

1. Les Sportifs de Haut Niveau (Jeunes, Seniors, Elites) & les Espoirs & Partenaires : **pris en charge FFN**
2. Les factures doivent-être mentionnées obligatoirement « facture acquittée, feuille de soins non délivrée » **dans le cas contraire pas de remboursement**
3. Merci de joindre une enveloppe portant l'adresse du destinataire du chèque de remboursement

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACI QUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION ⁽¹⁾ CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE	IRM CERVICALE SEULEMENT PLONGEON
Joindre le compte rendu avec la conclusion	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Avec un médecin du sport : entretien, mesures anthropométriques examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites	Joindre le certificat dentaire consultation clinique de dépistage uniquement	Joindre le compte rendu avec le CD ou les clichés obligatoirement voir annexe 1 le protocole IRM FFN

CES COMPTES-RENDUS D'EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES SOUS PLI CONFIDENTIEL

avant le 15 SEPTEMBRE 2011 à :

DEPARTEMENT MEDICAL- FFN
à l'attention du Dr JEAN PIERRE CERVETTI
14 RUE SCANDICCI
TOUR ESSOR
93 500 PANTIN

(1) JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE COMPTE RENDU DE LA CONSULTATION CLINIQUE

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

FEDERATION FRANCAISE DE NATATION
Département Haut Niveau
Tour Essor 93 - 14, rue Scandicci - 93508 PANTIN
Tel : 01 41 83 87 21 - Fax : 01 41 83 87 69
E-mail : martin.martin@ffnatation.fr

Photo
D'identité

**DOSSIER DE CANDIDATURE
PARCOURS DE L'EXCELLENCE (P.E.S.)
PLONGEON**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

Profession du père :

Profession de la mère :

Candidat(e)	Taille (cm)	Poids (kg)	Envergure (cm)	Pointure
:				

Père :	Taille (cm)	Poids (kg)
Mère :		

N° de Licence complet :

Catégorie :

Club :

Comité Départemental :

Comité Régional :

Nom et adresse du Président de Club :

.....

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

Nom et adresse de l'entraîneur du Club :

.....

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

PALMARES SPORTIF

Quelles sont vos sélections en Equipes de France : Espoir, Junior, Universitaire, Senior A
(précisez la date et le lieu) :
.....

Quels sont vos résultats lors des derniers Championnats de France ? (précisez la date et le lieu) :

	Date	Lieu	Place	Points
1 m				
3 m				
Haut Vol				

NIVEAU

Etes-vous inscrit(e) sur les listes nationales d'Athlètes de Haut Niveau ou Espoirs Ministère de la Jeunesse et des Sports ?

Elite ☐

Senior ☐

Jeune ☐

Espoir ☐

Si vous êtes inscrit(e) sur une liste de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite) indiquez ci-dessous vos préférences :

<i>Pôle France « Jeune » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 2</i>			
RENNES		STRASBOURG	

PERFORMANCES REALISEES

EPREUVES	Saison - 2	Saison -1	Saison en cours
1 m			
3 m			
Haut Vol			

CONDITIONS D'ENTRAINEMENT

Lieu d'entraînement (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Club : oui non
Section sportive : oui non
Centre : régional départemental
Pôles : France Espoir
Horaires aménagés : oui non
Bassin : 1 m 3 m 5 m 7,5 m 10 m

Préparation dans l'eau (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Depuis combien de temps pratiquez-vous le plongeon : an(s)
nombre de séances hebdomadaires moyen :
quantité horaire hebdomadaire :

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

Durée moyenne des séances :

Une heure et moins

De une heure à une heure trente

De une heure trente à deux heures

Plus de deux heures

Nombre de compétitions par an : 5

10

25

20

plus

Préparation à sec

Renforcement musculaire :

oui

non

Tremplin à sec :

oui

non

Trampoline :

oui

non

Nombre de séances hebdomadaires moyennes :

Durée des séances :

Pratiquez-vous d'autres sports que le plongeon ?

Si oui, lesquels ?

.....

.....

.....

.....

.....

Récupération

Kinésithérapie

OUI

NON

Jacuzzi

OUI

NON

Sauna

OUI

NON

Autre :

PROJET SPORTIF :

Quels sont vos objectifs ?

- à court terme (saison prochaine) :

.....

.....

.....

.....

.....

- à moyen terme (2 à 3 ans) :

.....

.....

.....

.....

.....

- à long terme (4 ans et plus) : ...

.....

.....

.....

.....

.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Votre scolarité se déroule-t-elle bien ? (entourer la bonne mention)

Bien

Normalement

Difficilement

Votre pratique sportive facilite-t-elle tes études ?

Oui

Non

Sans réponse

Vos professeurs sont-ils informés de ta pratique sportive ?

Oui

Non.

Pratiquez-vous d'autres activités en dehors du plongeon :

Sportive :

Artistique :

Autres :

Comment vos parents suivent-ils votre carrière sportive ?

De près

Irrégulièrement

Sans intérêt

Vos parents sont-ils impliqués dans le sport ?

Oui

Non

Si oui est-ce en tant que :

Dirigeant : plongeon autre discipline

Entraîneur : plongeon autre discipline

Officiel : plongeon autre discipline

Autres fonction : plongeon autre discipline

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SCOLAIRE

SITUATION ACTUELLE

Etablissement d'origine :

Adresse :

.....

.....

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1ère langue vivante étudiée :

2ème langue vivante étudiée :

Autre langue étudiée :

Session du Baccalauréat :

- ☐ session normale : Juin-Juillet
- ☐ autre session :

ORIENTATION POUR L'ANNEE SUIVANTE

Classe scolaire :

ORIENTATIONS ENVISAGEES

Universitaire :

Professionnelle :

Autres :

JOINDRE LES PHOTOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNEE EN COURS

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

AVIS OBLIGATOIRES

Attention pour les plongeurs non sélectionnables en Equipe de France, le dossier de candidature doit être obligatoirement accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine.

Président du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Entraîneur du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Président du Comité Régional : Nom - Prénom :

.....

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Conseiller Technique Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

VOLET MEDICAL

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas se présentent à vous :

1 – Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégories : « Partenaire d'entraînement », « Espoirs », « Jeune », « Senior » ou « Elite », vous devez dans ce cas être à jour de votre suivi médical réglementaire.

Pour vous en assurer, vous pouvez contacter Ouardia CARINI, du Département Médical de la Fédération Française de Natation au 01 41 83 87 45.

Elle est chargée, sous la responsabilité du médecin coordonnateur fédéral, M. Jean-Pierre CERVETTI, du suivi médical réglementaire et pourra vous renseigner.

2 – Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles, vous devez dans ce cas procéder aux examens obligatoires prévus par l'arrêté du 16 juin 2006 modifiant l'arrêté du 11 février 2004 (voir page suivante)

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

SAISON 2011/2012

DEPARTEMENT MEDICAL

Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur

Mme CARINI Ouardia, Chargée du du SMR

Tél : 01 41 87 45 - Fax : 01 41 87 46 (**confidentiel**)

E-mail : medical@ffnatation.fr

INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & OBLIGATOIRES

DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION SOIT A PARTIR DU 15 AVRIL

1. Les Sportifs de Haut Niveau (Jeunes, Seniors, Elites) & les Espoirs & Partenaires : **pris en charge FFN**
2. Les factures doivent-être mentionnées obligatoirement « facture acquittée, feuille de soins non délivrée » **dans le cas contraire pas de remboursement**
3. Merci de joindre une enveloppe portant l'adresse du destinataire du chèque de remboursement

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACI QUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION ⁽¹⁾ CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE	IRM CERVICALE SEULEMENT PLONGEON
Joindre le compte rendu avec la conclusion	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Avec un médecin du sport : entretien, mesures anthropométriques examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites	Joindre le certificat dentaire consultation clinique de dépistage uniquement	Joindre le compte rendu avec le CD ou les clichés obligatoirement voir annexe 1 le protocole IRM FFN

CES COMPTES-RENDUS D'EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES SOUS PLI CONFIDENTIEL

avant le 15 SEPTEMBRE 2011 à :

DEPARTEMENT MEDICAL- FFN

à l'attention du Dr JEAN PIERRE CERVETTI

14 RUE SCANDICCI

TOUR ESSOR

93 500 PANTIN

(1) JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE COMPTE RENDU DE LA CONSULTATION CLINIQUE

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).

**DOSSIER DE CANDIDATURE
PARCOURS DE L'EXCELLENCE (P.E.S.)
WATER POLO**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

Profession du père :

Profession de la mère :

Candidat(e) :	Taille (cm)	Poids (kg)	Envergure (cm)	Pointure

Père :	Taille (cm)	Poids (kg)
Mère :		

N° de Licence complet :

Catégorie :

Club :

Comité Départemental :

Comité Régional :

Nom et adresse du Président de Club :

.....

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

Nom et adresse de l'entraîneur du Club :

.....

.....

☎ : 📠 : 📱 :

@ :

**ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à la Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau,
Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin ; une copie doit être **obligatoirement** adressée à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SPORTIF

PALMARES SPORTIF

Quelles sont vos sélections en Equipes de France : Jeunes et/ou A', Juniors, Scolaire, Universitaire (précisez la date et le lieu) :

.....
.....
.....

Quelles sont vos sélections régionales ? (précisez la date et le lieu) :

Garçons ICO 13 ans – Coupe de France des Régions 14 ans IZO 15 ans

Filles Coupe de France des Régions 15 ans et IZO 17 ans

.....

A quel niveau et dans quel club avez vous évolué dans le Championnat de France (Elite, N1, N2, N3, N1F, N2F) pour la saison en cours et les saisons passées ?

2010/2011 :

2009/2010 :

2008/2009 :

.....

Etes vous titulaire ou remplaçant en équipe première ? :

.....

Etes vous titulaire ou remplaçant en équipe « réserves » ?

.....

Disputez-vous le Championnat de France Interclubs Cadets Garçons ?

.....

- Saison actuelle :

.....

- Saison passée

.....

NIVEAU

Etes-vous inscrit(e) sur les listes nationales d'athlètes de Haut Niveau ou Espoirs Ministère de la Jeunesse et des Sports ?

Elite ☐

Senior ☐

Jeune ☐

Espoir ☐

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste Espoir ou si vous n'êtes pas classé(e) et s'il n'existe pas de Pôle Espoir dans votre région, indiquez ci-dessous vos préférences :

Pôle France « Espoirs » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 6					
DOUAI		NICE (Masculin)		SETE	
MARSEILLE		ST JEAN D'ANGELY		TAVERNY	

Si vous êtes inscrit sur une liste de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite)

Pôles France		
PARIS INSEP		Pour les garçons
NANCY		Pour les filles

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

PERFORMANCES CHRONOMETRIQUES REALISEES

EPREUVES	MEILLEURES PERFORMANCES	Bassin 25 m	Bassin de 50 m
50 NL			
100 NL			
200 NL			
400 NL			
100 BRASSE			
200 BRASSE			
200 4 NAGES			

PERFORMANCES DE MUSCULATION REALISEES

EPREUVES	MEILLEURES PERFORMANCES	Dates	Lieu
Développé Couché			
Squats (ou presse)			
½ Squats			
Maxi de pompes			
Maxi tractions			
Maxi Abdos en 1 minute			
Autres			

CONDITIONS D'ENTRAINEMENT

Lieu d'entraînement (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

Club : oui non
Section sportive : oui non
Centre : régional départemental
Pôles : France Espoir
Horaires aménagés : oui non
Bassin : 25m 50m les deux autres :

Préparation dans l'eau (entourer la bonne mention, rayer la mention inutile)

A quel poste jouez-vous ? (n° bonnet :)

Gardien Défenseur Pointe Milieu Avant Pointe Ailier

Depuis combien de temps pratiquez-vous le water polo : an(s)

Volume d'entraînement **quotidien** :nombre de séances

hebdomadaire moyenne :

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

Nbre total heures **hebdomadaire**

Durée moyenne des séances :

Une heure et moins

De une heure à une heure trente

De une heure trente à deux heures

Plus de deux heures

Nombre de matches par an : 10 20 30 40 plus

Préciser le nombre et le niveau (régional, inter régional, national, international)

Régional

Inter régional (Zone)

National

International

Préparation à sec

Renforcement musculaire : oui non

Nombre de séances hebdomadaires moyen :

Pratiquez-vous d'autres sports que la natation ?

Si oui, lesquels ?

.....
.....

Récupération

Kinésithérapie OUI NON

Jacuzzi OUI NON

Sauna OUI NON

Autre :

PROJET SPORTIF :

Quels sont vos objectifs ?

- à court terme (saison prochaine) :

.....
.....

- à moyen terme (2 à 3 ans) :

.....
.....

- à long terme (4 ans et plus) :

.....
.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Votre scolarité se déroule-t-elle bien ?

Bien

Normalement

Difficilement

Votre pratique sportive facilite-t-elle vos études ?

Oui

Non

Sans réponse

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

Vos professeurs sont ils informés de votre pratique sportive ?

Oui

Non

Pratiquez-vous d'autres activités en dehors du water polo :

Sportive :

Artistique :

Autres :

Comment vos parents suivent-ils votre carrière sportive ?

De près

Irrégulièrement

Sans intérêt

Vos parents sont-ils impliqués dans le sport ?

Oui

Non

Si oui est-ce en tant que :

Dirigeant :

water polo

autre discipline

Entraîneur :

water polo

autre discipline

Officiel table, arbitre:

water polo

autre discipline

Autres fonction :

water polo

autre discipline

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET SCOLAIRE

SITUATION ACTUELLE

Etablissement d'origine :

Adresse :
.....
.....

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1ère langue vivante étudiée :

2ème langue vivante étudiée :

Autre langue étudiée :

Session du Baccalauréat :

- ☐ normale : Juin-Juillet
- ☐ autre session :

ORIENTATION POUR L'ANNEE SUIVANTE

Classe scolaire :

ORIENTATIONS ENVISAGEES

Universitaire :

Professionnelle :

Autres :

JOINDRE LES PHOTOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNEE EN COURS

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

AVIS OBLIGATOIRES

Attention pour les poloïstes non sélectionnables en Equipe de France, le dossier de candidature doit être obligatoirement accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine.

Parents : Nom – Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....

Président du Club : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....

Entraîneur du Club : Nom - Prénom :

Observation. :

.....
.....
.....
.....
.....

Président du Comité Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....

Conseiller Technique Régional : Nom - Prénom :

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

VOLET MEDICAL

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas se présentent à vous :

1 – Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégories : « Partenaire d'entraînement », « Espoirs », « Jeune », « Senior » ou « Elite », vous devez dans ce cas être à jour de votre suivi médical réglementaire.

Pour vous en assurer, vous pouvez contacter Ouardia CARINI, du Département Médical de la Fédération Française de Natation au 01 41 83 87 45.

Elle est chargée, sous la responsabilité du médecin coordonnateur fédéral, M. Jean-Pierre CERVETTI, du suivi médical réglementaire et pourra vous renseigner.

2 – Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles, vous devez dans ce cas procéder aux examens obligatoires prévus par l'arrêté du 16 juin 2006 modifiant l'arrêté du 11 février 2004 (voir page suivante)

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**

SAISON 2011/2012

DEPARTEMENT MEDICAL

Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur

Mme CARINI Ouardia, Chargée du du SMR

Tél : 01 41 87 45 - Fax : 01 41 87 46 (**confidentiel**)

E-mail : medical@ffnatation.fr

INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & OBLIGATOIRES

DANS LES 6 MOIS AVANT L'INSCRIPTION SOIT A PARTIR DU 15 AVRIL

1. Les Sportifs de Haut Niveau (Jeunes, Seniors, Elites) & les Espoirs & Partenaires : **pris en charge FFN**
2. Les factures doivent-être mentionnées obligatoirement « facture acquittée, feuille de soins non délivrée » **dans le cas contraire pas de remboursement**
3. Merci de joindre une enveloppe portant l'adresse du destinataire du chèque de remboursement

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACI QUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION ⁽¹⁾ CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE	IRM CERVICALE SEULEMENT PLONGEON
Joindre le compte rendu avec la conclusion	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Joindre le compte rendu avec la copie du tracé	Avec un médecin du sport : entretien, mesures anthropométriques examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites	Joindre le certificat dentaire consultation clinique de dépistage uniquement	Joindre le compte rendu avec le CD ou les clichés obligatoirement voir annexe 1 le protocole IRM FFN

CES COMPTES-RENDUS D'EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES SOUS PLI CONFIDENTIEL

avant le 15 SEPTEMBRE 2011 à :

DEPARTEMENT MEDICAL- FFN

à l'attention du Dr JEAN PIERRE CERVETTI

14 RUE SCANDICCI

TOUR ESSOR

93 500 PANTIN

(1) JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE COMPTE RENDU DE LA CONSULTATION CLINIQUE

ATTENTION : renvoyer ce dossier dûment complété à : Fédération Française de Natation, Département Haut Niveau, Tour Essor 93, 14 rue Scandicci 93508, Pantin; une copie doit adressée **obligatoirement à la ou les structure(s) choisie(s).**