

Renvoyer ce dossier dûment complété à :

FEDERATION FRANCAISE DE NATATION  
Département Haut Niveau  
Tour Essor 93 -14, rue Scandicci - 93508 PANTIN  
E-mail : [martin.martin@ffnatation.fr](mailto:martin.martin@ffnatation.fr)

Photo  
D'identité

Vous devez **impérativement** envoyer une copie de ce dossier à la ou les structure(s) choisie(s) (voir page 2)

**DOSSIER DE CANDIDATURE SAISON 2012 2013  
PARCOURS DE L'EXCELLENCE SPORTIVE (P.E.S.)  
NATATION SYNCHRONISEE**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. (fixe) : ..... Tél. (portable) : .....

E-mail : .....@.....

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 : .....@.....

## 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 :

<b>Imposées</b>	été .....	hiver : .....
<b>Solo</b>	été .....	hiver : .....
<b>Duo</b>	été .....	hiver : .....
<b>Equipe</b>	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 ministérielle « Espoirs » pour la saison 2011/2012 ou si vous n'êtes pas classée sur listes ministérielles, indiquez ci-dessous vos préférences de 1 à 3,

Pôles « Espoirs » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 3					
AIX EN PROVENCE		ANGERS		HYERES	
LYON		SETE		STRASBOURG	

Si vous êtes inscrite sur la liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite), indiquez ci-dessous vos préférences de 1 à 2 :

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		

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

SAISONS	2010/2011	2009/2010	2008/2009
<b>CLASSEMENT NATIONAL (dans son année d'âge)</b>			
<b>STAGE NATIONAL D'ETE</b>			
<b>NOTE DE DANSE niveau Formation</b>			
<b>NOTE DE PROPULSION (épreuve de ballet) niveau Formation</b>			
<b>NOTE DE TECHNIQUE (épreuve de figures imposées) niveau Formation</b>			

**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 moyen de séances hebdomadaires : .....

    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



**VOLET SCOLAIRE**

**SITUATION ACTUELLE**

Etablissement d'origine : .....

Adresse : .....

.....

Académie : .....

Classe fréquentée actuellement : .....

1<sup>ère</sup> langue vivante étudiée : .....

2<sup>ème</sup> 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 :

.....

**AVIS OBLIGATOIRES**

**Attention** pour les nageuses 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** :

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

Si un de ces avis obligatoires devait manquer, et ce à titre exceptionnel, merci de bien vouloir expliquer les raisons précises de ce manquement !

## VOLET MÉDICAL

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)

## ARRETE DU 16 JUIN 2006 MODIFIANT L'ARRET DU 11 FEVRIER 2004

### DEPARTEMENT MEDICAL

Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur

Tel : 01 41 87 45 Fax : 01 41 87 46 (**confidentiel**)

E-mail : [medical@ffnatation.fr](mailto:medical@ffnatation.fr)

### INSCRIPTION SUR LISTES PARTENAIRES-ESPOIRS-SHN SAISON 2012/2013 EXAMENS MEDICAUX PREALABLES

LE DOSSIER MEDICAL DOIT ÊTRE COMPLET ET ENVOYE AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2012  
AU DEPARTEMENT MEDICAL **sous pli confidentiel**

#### Remarques :

1. Ces examens ne sont pas en charge par la sécurité sociale sauf s'il a été décelé une anomalie médicale
2. Si l'échocardiographie et/ ou le test d'effort ont été effectués avant le 15 avril 2012, **contactez Mme CARINI** afin de s'assurer de la validité de ce(s) examens
3. Un certificat de non contre-indication sans joindre le compte rendu de la consultation clinique n'est pas valable

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION (1) CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE	CONSULTATION DENTISTE	IRM CERVICALE (2)  Uniquement pour le 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	Par 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	Joindre au compte rendu le DVD ou le CD  voir le protocole IRM CERVICALE FFN

1. Fiches Médicales SMR – psychologique cf. annexes 1.1 & 1.2

2. Protocole IRM pour les plongeurs cf. annexe