

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



Vous devez **impérativement** envoyer une copie de ce dossier à la ou les structure(s) choisie(s) (voir page 3)

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

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse des parents :

.....

Tél. fixe : Tél. port. : Fax :

E-mail :@

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 :

.....

Tél. fixe : Tél. port. : Fax :

E-mail :@

Nom et adresse de l'entraîneur du Club :

.....

Tél. fixe : Tél. port. : Fax :

E-mail :@

1. 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 ministérielles nationales des Sportifs de Haut Niveau ou « Espoirs » du Ministère de la Jeunesse et des Sports pour la saison 2011/2012

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	Séries	Par catégorie d'âge, précisez *
<input type="checkbox"/> Mondial	<input type="checkbox"/> National	:
<input type="checkbox"/> Européen	<input type="checkbox"/> Interrégional	:
<input type="checkbox"/> A'	<input type="checkbox"/> Régional	:
<input type="checkbox"/> Promo	<input type="checkbox"/> Départemental	:
<input type="checkbox"/> CEJ	<input type="checkbox"/> Classé	:
<input type="checkbox"/> FOJE/COMEN	<input type="checkbox"/> Non classé	:

* 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	Séries	Par catégorie d'âge, précisez *
<input type="checkbox"/> Mondial	<input type="checkbox"/> National	:
<input type="checkbox"/> Européen	<input type="checkbox"/> Interrégional	:
<input type="checkbox"/> A'	<input type="checkbox"/> Régional	:
<input type="checkbox"/> Promo	<input type="checkbox"/> Départemental	:
<input type="checkbox"/> CEJ	<input type="checkbox"/> Classé	:
<input type="checkbox"/> FOJE/COMEN	<input type="checkbox"/> Non classé	:

* Senior, Junior, Cadet, Minime

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste ministérielle « Espoirs » pour la saison 2011/2012 ou si vous n'êtes pas classé(e) sur listes ministérielles, indiquez ci-dessous vos préférences de 1 à 3.

Structure Associée				
INSEP/FFN/CIF PARIS				
Pôle Espoirs				
ANTIBES		ANTILLES-GUYANE		BREST
DIJON		LIMOGES		MARSEILLE
FONT ROMEU		MULHOUSE		ROUEN
TOULOUSE				

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite) pour la saison 2011/2012 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 3				
ANTIBES		I.N.S.E.P. PARIS		MARSEILLE
FONT ROMEU		MULHOUSE		TOULOUSE

PERFORMANCES CHRONOMETRIQUES REALISEES

EPREUVES	<i>Performances en bassin de 25 m</i>		<i>Performances en bassin de 50 m</i>	
	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				

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 :

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

2. 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

AVIS OBLIGATOIRE

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 :

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

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)

DEPARTEMENT MEDICAL

Dr Jean Pierre CERVETTI, Médecin Coordonnateur

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

E-mail : 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 2