

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

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 (P.E.S.)
PLONGEON**

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 :

.....

Tél. fixe : Tél. port. : Fax :

E-mail :@

Durée moyenne des séances (cocher la cas)

- 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) :

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

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

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 :

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

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