

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.)
WATER POLO**

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

Père :	Taille (cm)	Poids (kg)
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 :@

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 ?

2011/2012 :

2010/2011 :

2009/2010 :

.....

Etes vous titulaire ou remplaçant en équipe première ? :

.....

Etes vous titulaire ou remplaçant en équipe « réserve » ?

.....

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 du Ministère de la Jeunesse et des Sports ?

Elite

Senior

Jeune

Espoir

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste ministérielle « Espoirs » ou si vous n'êtes pas classé(e) pour la saison 2011/2012 et s'il n'existe pas de Pôle Espoir dans votre région, indiquez ci-dessous vos préférences de 1 à 3 :

Pôle France « Espoirs » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 3					
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

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)

Nombre d'heures d'entraînement quotidien :

Nombre de séances hebdomadaire :

Nbre total heures **hebdomadaire** :

Durée moyenne des séances (cocher)

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, interrégional, national, international)

Régional

Interrégional (Zone)

National

International

Préparation à sec

Renforcement musculaire : oui non

Nombre de séances hebdomadaires:

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

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 : (*entourer la bonne mention, rayer la mention inutile*)

Dirigeant :

water-polo

autre discipline

Entraîneur :

water polo

autre discipline

Officiel table, arbitre:

water polo

autre discipline

Autres fonction :

water polo

autre discipline

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

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 :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

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
Protocole IRM pour les plongeurs cf. annexe