

ACTE DE CANDIDATURE En Pôle ESPOIRS

Discipline : séries Jeunes Youth World Sailing – moins de 19 ans

SAISON SPORTIVE 2022 – 2023

→ Pôle souhaité :

BREST

LA BAULE

LA ROCHELLE

MAUGUIO-CARNON

LA GRANDE MOTTE

MARSEILLE/ANTIBES

DUNKERQUE (kite) HYERES (Kite)

COCHER LA CASE DE VOTRE CHOIX (plusieurs choix possibles)

→ Série souhaitée :

IQFoil

Kitefoil

Kiteboard Freestyle

29er

420

ILCA 7 garçon

ILCA 6 fille

Nacra 15

Nom du/de la sportif(ve) :

En complément de cette version papier, il vous est demandé de mettre à jour vos données personnelles sur le «Suivi Individuel du Sportif» (SIS) via votre espace licencié (administratif, sportif, scolaire...)

Informations complémentaires : (annefrancoise.paya@ffvoile.fr)

Avant le 20 mars 2022

Partie réservée à la Direction Technique

(Documents à transmettre via la candidature en ligne)

ACTE DE CANDIDATURE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
RENSEIGNEMENTS SPORTIFS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
DOSSIER MEDICAL	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
BULLETINS SCOLAIRES	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
LETTRE DE MOTIVATION	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
AVIS DE L'ENTRAINEUR(E)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
AVIS DU/DE LA PRESIDENT(E) DE CLUB :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

FICHE « RENSEIGNEMENTS SPORTIFS »

Nom :		Prénom :	
Né(e) le :		Age :	
Genre (H/F) :		Nationalité :	
N° de licence :		Poste (pour les doubles):	Barreur <input type="checkbox"/> Equipier <input type="checkbox"/>
Taille (en cm) :		Poids (kg) :	
Choix de la série pratiquée en Pôle Espoirs à la rentrée :		Vœux de la série pratiquée éventuellement en Pôle France (avenir) :	
Profession du Père ou représentant légal :		Profession de la Mère ou représentante légale :	
Adresse du père ou représentant légal :		Adresse de la mère ou représentante légale :	
Téléphone du père ou représentant légal :		Téléphone de la mère ou représentante légale :	
Adresse mail du père ou du représentant légal :		Adresse mail de la mère ou représentante légale :	
Situation des parents :	Mariés : <input type="checkbox"/> Séparés : <input type="checkbox"/> Divorcés : <input type="checkbox"/> Famille recomposée : <input type="checkbox"/>		
Nombre de frère/sœur :		Pratiquent-ils la voile ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Autres activités sportives (hors voile) ou artistiques pratiquées en compétition ou non :	Activité :	Activité :	Activité :
En compétition :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nbre d'années :			
A quel niveau : Club/Dép./Rég./Nat./Intern. ?			
Meilleure performance ou classement réalisé(e) dans tes activités ?			

Pour les supports doubles, votre coéquipier(e) :

Nom :		Prénom :	
Numéro de licence :		Poste (pour les doubles):	Barreur <input type="checkbox"/> Equipier <input type="checkbox"/>
Mobile :		Mail :	
Taille (en cm) :		Poids (kg) :	
Club :		Ligue :	

FICHE « RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES »

<i>Etablissement 2021/2022</i>			
<i>Adresse de l'établissement</i>			
<i>Classe 2021/22</i>		<i>S'agit-il d'un maintien dans le niveau</i>	<i>/__/ OUI</i> <i>/__/ NON</i>
<i>Option suivie en 2021-2022 :</i>			
<i>Classe demandée 2022-2023 :</i>	<i>Collège : /__/</i> <i>Lycée général : /__/ Seconde /__/ Première /__/ Terminale</i> <i>Lycée technologique : /__/ Seconde /__/ Première /__/ Terminale</i> <i>Lycée professionnel : /__/ Seconde /__/ Première /__/ Terminale</i>		
<i>Choix des enseignements de spécialité en filière générale :</i>	<i>Trois choix en Première :</i> <i>Deux choix en Terminale :</i>		
<i>Langues Vivantes étudiées :</i>	<i>LVA :</i>	<i>LVB :</i>	
<i>Régime souhaité :</i>	<i>INTERNAT /__/</i>	<i>½ PENSION /__/</i>	<i>EXTERNAT /__/</i>

FICHE « MEDICALE »

Pour les sportif(ve)s non-inscrit(e)s sur les Listes de Haut Niveau et Espoirs en 2022

JE SUIS CANDIDAT(E) A L'INSCRIPTION SUR UN POLE ESPOIRS DU MINISTERE CHARGE DES SPORTS POUR LA SAISON SPORTIVE 2022/2023 et je certifie que ma surveillance médicale réglementaire (SMR) sera à jour au 30 septembre 2022.

Nom :		Prénom :	
Numéro de licence :		Club :	

LES DEMARCHES A EFFECTUER

J'habite dans la région d'appartenance du Pôle Espoirs :



Une fois ma candidature retenue (mi-mai 2022), le plus tôt possible, je prends les rendez-vous auprès du médecin référent du Pôle pour effectuer les examens ci-dessous avant le 30 septembre 2022.

Je n'habite pas dans la région d'appartenance du Pôle Espoirs :



Je réalise l'examen médical avec le médecin du Pôle lors de la journée de recrutement national (cf fiches de présentation de chacun des pôles).

- Un examen médical sera réalisé par le médecin de Pôle comprenant :
 - Un examen clinique
 - Un bilan diététique
 - Recherche indirecte d'un état de surentrainement
 - Un bilan psychologique



Si ma candidature est retenue, je réalise tous les examens (voir ci-dessous) avant le 30 septembre 2022 pour valider mon inscription en Pôle.

A l'issue de l'examen médical gratuit effectué par le médecin référent du pôle, **si votre candidature est retenue**, vous apporterez les résultats des examens suivants **à votre charge** :

- Une épreuve d'effort cardiologique (c-à-d avec une surveillance ECG 12 dérivations en continu) d'intensité maximale (qui sera à renouveler tous les 4 ans),
- Une échographie cardiaque (une seule fois pour toute votre carrière sportive, sauf si elle est pratiquée avant 15 ans, dans ce cas, refaire cet examen une deuxième fois entre 18 et 20 ans)
- Un bilan sanguin (Numération Formule sanguine, dosage de la glycémie, et un bilan lipidique)
- Un électrocardiogramme standardisé de repos avec compte rendu médical*,

*L'électrocardiogramme peut être réalisé par le médecin du pôle lors de l'examen médical. Interrogez-le lors de la prise de rendez-vous.



Mon dossier médical complet est à renvoyer au médecin du Pôle sur lequel je candidate (coordonnées sur la dernière page de la « note accompagnatrice »)

Je fais une copie de tous mes documents médicaux que je conserve précieusement.

Seul(e)s les sportif(ve)s dont les candidatures auront été retenues sur les listes de Haut Niveau et Espoirs 2022 par le Ministère seront remboursé(e)s des frais des examens.

Pour toute information complémentaire, je contacte le médecin du Pôle sur lequel je candidate.

Signature du/de la sportif(ve) :

Signature des parents pour les mineur(e)s :

La Surveillance Médicale Réglementaire est obligatoire et est mise en place conformément à l'Article L231-6 du Code du Sport et à l'arrêté du 13 juin 2016 fixant le cadre relatif au contenu et aux modalités de cette surveillance pour les sportifs de haut-niveau, pour les sportifs Espoirs et les collectifs nationaux. L'ensemble des informations sur la SMR est disponible sur le site internet de la FFVoile à l'adresse suivante : [Surveillance Médicale](#)

Fiche Projet Sportif - Ton parcours en voile

Partie à remplir par le/la candidat(e)

Expliquez vos débuts en voile (découverte du support, grâce à qui, 1er club/entraîneur(e)) et comment vous êtes arrivé(e) à choisir ce support ? Si vous êtes en équipage, comment avez-vous choisi votre partenaire ?

Expliquez vos rêves sur le plan sportif et donnez vos objectifs sportifs de l'année en cours :

Heures (h) de navigation du 1^{er} septembre 2021 au 30 mars 2022 : _ _____ en h

Heures de navigation selon une semaine type : _ _____ en h

Préciser les jours (L, M, M, J, V, S, D) : _ _____

Objectifs sportifs 2022 :

- Podium Monde YWSailing Podium CM/CE Jeune/Open Podium Chpt France Espoirs
 Sélection Monde YWSailing Finaliste CM/CE Jeune/Open Finaliste Chpt de France Espoirs
 Délégation FFVoile U19 (cf. règlement) Top 20 CM/CE Jeune/Open Rond Or CM/CE Jeune/Open

Dîtes quelles sont vos attentes par rapport à un Pôle Espoirs et l'organisation d'une semaine type qui vous semblerait idéale dans une telle structure. Essayez de donner des petits plus qui peuvent faire la différence pour gagner une régates que vous pourriez mettre en place grâce au Pôle Espoirs.

Expliquez quel plaisir vous prenez à pratiquer la voile et faire de la compétition. Donnez vos points forts qui vous permettent de réaliser vos performances ainsi que vos principaux axes de progression.

Fait à :

Le :

Signature du/de la sportif(ve) :

Fiche Avis de « L'entraîneur(e) référent(e) » du/de la sportif(ve)

L'entraîneur(e), je soussigné(e),

Nom :		Prénom :	
Du club / de la Ligue :		N° Licence 2022 :	
Qualification sportive (BE, BP, DE, CTS...) :		Entraîneur(e) FFVoile :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
N° de téléphone :		Mail :	

IMPORTANT : pour chaque candidature, l'**entraîneur(e) du/de la sportif(ve) et le Conseiller Technique** de la région d'appartenance **doivent renseigner une fiche de « repérage » via le lien suivant :**
<http://www.ffvoile.fr/ffv/vieathlete/sis/detection.aspx>

Avis circonstancié (Niveau actuel, capacité de progression, relations humaines, relations avec la famille, etc...) :

La journée nationale de recrutement en Pôle Espoirs se déroulera selon chaque Pôle Espoirs et sur chacun des sites. Merci de vérifier la date sur chacune des fiches de renseignements des pôles :
<https://hn.ffvoile.fr/recrutement-national/>

Souhaitez-vous assister à l'entretien du/de la sportif(ve) que vous encadrez :
 oui non

Fait à :

Le :

Signature de l'entraîneur(e) :

FICHE A RETOURNER AU PLUS TOT AU / A LA SPORTIF(VE)

Fiche « Avis du/de la Président(e) de club »

Le sportif / la sportive,

Nom :		Prénom :	
Numéro de licence :		Club :	

Le /la Président(e), je soussigné(e),

Nom :		Prénom :	
Président(e) du club de :		N° affiliation :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
N° de téléphone :		Mail :	

Précision sur les aides apportées :

<i>Mise à disposition de matériels (préciser si coque, gréement...)</i> :	<input type="checkbox"/> Voile(s) <input type="checkbox"/> Gréement <input type="checkbox"/> Coque(s)/Flotteur(s) <input type="checkbox"/> Equipement complet
<i>Bourse de fonctionnement annuelle (montant en euros)</i> :	
<i>Prise en charge des inscriptions (montant en euros)</i> :	
<i>Autres, à préciser (soutien sur dossier auprès des collectivités, partenaires du club...)</i> :	

Avis circonstancié :

Fait à :

Le :

Signature du/de la Président(e) et cachet du club :