**ACTE DE CANDIDATURE**

**Pôle France/Voile Olympique**

**SAISON SPORTIVE 2025 – 2026**

* **Série souhaitée :**

**iQFoil**  **Kite Foil**  **49er  49er FX**  **470**

**Ilca 6  Ilca 7  Nacra** **17**

* **Pôle de rattachement envisagé :**

**BREST**  **LA ROCHELLE**  **LA BAULE**

**LA GRANDE MOTTE**  **MARSEILLE**

***COCHER LE PÔLE DE VOTRE CHOIX***

**Nom du (de la) Sportif(ve) :**

**Dossier à joindre via la candidature en ligne**

Pour tout renseignement ([garance.guyonneau@ffvoile.fr](mailto:garance.guyonneau@ffvoile.fr) )

**FICHE « MEDICALE » à retourner à la FFVoile**

***Pour les sportif(ve)s non-inscrit(e)s sur les Listes de Haut Niveau et Espoirs en 2025***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nom du (de la) sportif(ve):* |  | *Prénom :* |  |
| *Numéro de licence :* |  | *Club :* |  |
| *Nom des parents (pour les mineurs) :* |  | *Prénom :* |  |
| *Adresse habituelle :* |  | | |
| *Code postal :* |  | *Ville :* |  |
| *N° de téléphone :* |  | *Mail :* |  |

**LES DEMARCHES A EFFECTUER**

**Une fois ma candidature retenue, le plus tôt possible, je prends les rendez-vous pour effectuer les examens ci-dessous**

**C:\Users\catherine.robichon\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\X21LVS28\MC900396554[1].wmf**

**Tous les examens sont à réaliser avant le 30 septembre 2025 pour valider votre inscription Voile Olympique**



* Un examen médical comprenant :
* Un examen clinique
* Un bilan diététique
* Recherche indirecte d’un état de surentrainement
* Un bilan psychologique

Cet examen médical sera effectué par un médecin du sport, auquel vous apporterez les résultats des examens suivants, réalisés au préalable :

* 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 entre 18 et 20 ans)
* Un examen biologique comprenant :
* 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 sport lors de l’examen médical. Interrogez-le lors de la prise de rendez-vous.

**Une fois la confirmation de mon entrée en Pôle France**, je contacte le secrétariat de la SMR à la FFVoile au 01.40.60.37.27 ou par mail [smr@ffvoile.fr](mailto:smr@ffvoile.fr) pour obtenir mon dossier médical.

**C:\Users\catherine.robichon\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\SDADKHB3\MC900404073[1].wmf**

**Mon dossier médical complet est à renvoyer au médecin de mon Pôle de rattachement (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 2025 par le Ministère seront remboursés des frais des examens.**

**Pour toute information complémentaire, je contacte le médecin du Pôle que j’ai choisi pour mon rattachement.**

Signature du/de la sportif(ve) : Signature des parents (pour les mineurs) :

1. La Surveillance Médicale Règlementaire 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 : [www.ffvoile.fr](http://www.ffvoile.fr) rubrique tous les secteurs/Médical

**CANDIDATURE Pôle France/Voile Olympique 2025**

**FICHE « LETTRE DE MOTIVATION »**

**De** **(préciser votre nom/prénom)**

**SERIE DE LA DISCIPLINE OLYMPIQUE :**

***Texte :***

**CANDIDATURE 2025**

**Fiche « Avis de l’entraîneur(e) » recrutement en Pôle France/Voile Olympique 2025/2026**

***L’entraîneur(e), je soussigné(e),***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nom :* |  | *Prénom :* |  |
| *Entraîneur(e) de club/Ligue :* |  | *N° Licence :* |  |
| *N° de téléphone :* |  | *Mail :* |  |

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

Fait à :       Le :       . Signature :

**CANDIDATURE en Pôle France/Voile Olympique 2025**

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

***Le (la) sportif(ve),***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 :***

|  |  |
| --- | --- |
| *Mise à disposition de matériels (préciser si coque, gréement…) :* |  |
| *Bourse de fonctionnement (montant en euros) :* |  |
| *Prise en charge des inscriptions (montant en euros) :* |  |
| *Autres, à préciser :* |  |

***Avis circonstancié :***

Fait à :       Le :       .

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

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