

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](mailto: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 2014/2015  
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 ?

2012/2013 : .....

2011/2012 : .....

2010/2011 : .....

.....

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

**Avertissement** : la Fédération recommande que le choix des candidats respecte la proximité géographique quand existent des structures dans la région d'origine ou, à défaut, dans les régions limitrophes. Si cela ne devait pas être le cas, il convient de préciser, par écrit, les raisons de cet éloignement choisi.

**Si vous êtes inscrit sur une liste de Haut Niveau (Jeune, Senior ou Elite) ou sur liste ministérielle « Espoirs » ou si vous n'êtes pas classé(e) pour la saison 2013/2014, indiquez ci-dessous vos préférences de 1 à 3 :**

<b>Pôle France « Espoirs » : indiquez vos préférences par ordre de 1 à 3</b>					
DOUAI		NICE		SETE	
MARSEILLE		ST JEAN D'ANGELY		TAVERNY	





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 E L'ANNEE EN COURS

**AVIS OBLIGATOIRES**

**Attention** pour les poloïstes d'origine étrangère, non sélectionnables en Equipe de France, la Fédération de Natation du pays concerné doit présenter le projet du nageur et porter sa candidature à la FFN, qui transmettra le dossier de candidature accompagné d'un courrier d'appui du Directeur Technique National de la Fédération d'origine, à la (aux) structure(s) choisie (s).

**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 MEDICAL

### AVERTISSEMENT

Pour finaliser la partie médicale de votre dossier de candidature vous devez impérativement entrer en contact avec le département en charge de ce secteur :

**FEDERATION FRANCAISE DE NATATION**  
Département Médical  
Madame Ouardia CARINI  
14 rue Scandicci - 93508 PANTIN Cedex  
Tél. 01 41 83 87 45 - E-mail : [ouardia.carini@ffnatation.fr](mailto:ouardia.carini@ffnatation.fr)

En cas d'acceptation de votre candidature, deux cas se présentent à vous :

1. Vous êtes déjà inscrit sur les listes ministérielles en catégorie : Partenaire d'entraînement, Espoir, Jeune, Senior ou Elite, pour la saison 2013/2014, vous devez dans ce cas être à jour de votre Suivi Médical Réglementaire (SMR). Pour vous en assurer, n'hésitez pas à contacter Madame Ouardia CARINI, du Département Médical de la Fédération Française de Natation afin qu'elle puisse vous communiquer votre calendrier médico-sportif pour la saison 2014/2015.

2. Vous n'êtes pas inscrit sur les listes ministérielles, pour la saison 2013/2014 vous devez dans ce cas procéder aux examens préalables réglementaires prévus par l'arrêté du 16 juin 2006 modifiant l'arrêté du 11 février 2004.

#### AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2014

EXAMENS MEDICAUX PREALABLES & REGLEMENTAIRES  
( dans les 6 mois avant l'inscription soit à partir du 15 avril 2014)

1. Tout sportif inscrit sur les listes ministérielles et/ou en pôle est pris en charge par le Département Médical de la FFN
2. Tout remboursement des bilans ne s'effectuera qu'après la parution des listes ministérielles soit courant novembre 2014
3. Joindre dans une enveloppe (sans omettre de mentionner l'adresse du destinataire du chèque) les factures **originales** avec mention "feuille de soins non délivrée"

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE	ECG de REPOS	EPREUVE D'EFFORT PROFIL TENSIONNEL	CONSULTATION CLINIQUE + BANDELETTE URINAIRE Par un médecin du sport	CONSULTATION DENTAIRE	IRM CERVICALE Pour le Plongeon uniquement
Joindre le compte rendu avec la <b>conclusion</b>	Joindre le compte rendu avec la <b>conclusion</b> et la <b>copie</b> du tracé	Joindre le compte rendu avec la <b>conclusion</b> et la <b>copie</b> du tracé	entretien, mesures anthropométriques, examen physique, bilans psychologique et diététique avec conseils nutritionnels  bandelette urinaire : glycosurie hématurie protéinurie nitrites  *Fiche médicale-SMR jointe	Joindre le certificat dentaire  consultation clinique de dépistage <b>uniquement</b>	Joindre le compte rendu et le <b>CD obligatoirement</b>  Fiches protocole & renseignements jointes

CES EXAMENS DOIVENT ETRE ADRESSES (SOUS PUI CONFIDENTIEL) 1) AU DEPT MEDICAL 14 RUE SCANDICCI TOUR ESSOR 93 500 PANTIN, Dr JP. CERVETTI  
2) AU DEPT MEDICAL DU POLE DE VOTRE CHOIX

**\*JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA FICHE MEDICALE-SMR & LA FICHE PSYCHOLOGIQUE DÛMENT REMPLIES**