

ACTE DE CANDIDATURE **Voile Olympique** SAISON SPORTIVE 2020 – 2021

→ Série souhaitée :

iFoil Kite Foil 49er/FX 470 mixte
Laser & Laser Radial Nacra 17

→ Pôle de rattachement souhaité :

BREST LA ROCHELLE MARSEILLE LA BAULE
LA GRANDE MOTTE

COCHER LA CASE DE VOTRE CHOIX

Nom du (de la) Sportif(ve) :

Dossier à joindre via votre espace licencié

Pour tout renseignement (annefrancoise.paya@ffvoile.fr)

FICHE « MEDICALE » à retourner à la FFVoile
Pour les sportifs(ves) non-inscrit(e)s sur les Listes de Haut Niveau et Espoirs en 2020

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

Tous les examens sont à réaliser avant le 30 septembre 2020 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.

Dès maintenant, je contacte le secrétariat de la SMR à la FFVoile au 01.40.60.37.27 ou par mail smr@ffvoile.fr pour obtenir mon dossier médical.



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 sportifs(ves) dont les candidatures auront été retenues sur les listes de Haut Niveau et Espoirs 2019/2020 par le Ministère seront remboursé(e)s 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 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 : www.ffvoile.fr rubrique tous les secteurs/Médical

CANDIDATURE Voile Olympique 2020 / 2021

FICHE « LETTRE DE MOTIVATION »

De (préciser votre nom/prénom)

SERIE DE LA DISCIPLINE OLYMPIQUE :

Texte :

CANDIDATURE 2020/2021
Fiche « Avis de l'entraîneur(e) » recrutement en Voile
Olympique 2020/2021

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 Voile Olympique 2020/2021
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)