



## VOLET SCOLAIRE

Établissement scolaire d'origine :

Adresse :

Académie :

Classe fréquentée actuellement :

1<sup>ière</sup> langue vivante étudiée :

2<sup>ième</sup> langue vivante étudiée :

Option (s) actuelle(s) :

### ORIENTATION POUR L'ANNÉE SUIVANTE

Classe envisagée :

### ORIENTATIONS ENVISAGÉES

Universitaire :

Professionnelle :

Autres :

**JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNÉE EN COURS**

## VOLET SPORTIF

Série d'appartenance : 2015-2016 :  
2016-2017 :

Palmarès sportif :

Sélection départementale :

Sélection régionale :

Performances chronométriques :

**Joindre un extrait du site fédéral**

**Conditions d'entraînement :**

Lieu d'entraînement :

Section sportive :

Horaires aménagés :

Depuis combien de temps pratiquez vous la Natation Course ?

Nombre de séances hebdomadaires :

Durée moyenne de vos séances :

Nombre de semaines d'entraînements prévues dans cette présente saison :

**Préparation physique à sec :**      oui                                      non

Nombre de séances spécifiques hebdomadaires :

Durée :

PPG intégrée à la séance :              oui                                      non                                      Durée :

Pratiquez vous d'autres sports que la natation course ?

Si oui, lesquels ?

Quels sont vos objectifs sportifs ?

Saison prochaine :

A moyen terme :

A long terme :

## 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 de la natation course ?

Artistique :

Autres :

Comment vos parents suivent-ils votre parcours sportif ?

De près

régulièrement

irrégulièrement

Vos parents sont-ils impliqués dans un mouvement associatif ?

Dans votre club

Autres

non

Quelles fonctions occupent-ils ?

Dirigeant :

Officiels :

Cadres :

Autres fonctions :

## AVIS OBLIGATOIRE

Président du club d'appartenance :

*(nom, prénom, date et signature)*

Observations :

Entraîneur de l'athlète concerné :

*(nom, prénom, date et signature)*

Observations :

Président du comité départemental :

*(nom, prénom, date et signature)*

Observations :

Président du comité régional :

*(nom, prénom, date et signature)*

Observations :

Conseiller technique Régional :

*(nom, prénom, date et signature)*

Avis :

Entraîneur du Pôle d'Entraînement Régional

*(nom, prénom, date et signature)*

Avis :

Décision finale :