

# DOSSIER DE CANDIDATURE

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

**Pôle**  
FRANCE

**DISCIPLINES D'EXPRESSION**

## Préambule :

Ce dossier est destiné aux patineurs candidats à l'entrée au Pôle France des disciplines d'expression de la FFSG.

Cependant, en fonction de l'évaluation de votre niveau, la DTN pourrait vous proposer une entrée sur :

- Le Pôle France (sportifs : **ELITE/SENIOR/JUNIOR/ESPOIR**)
- Le groupe de détection du Pôle France

**Saison : 2018/2019**

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

41-43 rue de Reuilly - 75012 Paris - FRANCE | Tél : +33(0)1 43 46 10 20 - Fax : +33(0)1 43 46 99 78 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 - SIRET : 775 722 580 000 62

## ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  M  F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone port athlète : .....

E-mail athlète : .....

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

### **Père :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente athlète) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone port : .....

E-mail : .....

### **Mère :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente athlète) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone port : .....

E-mail : .....

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

**Responsable légal :**

Père       Mère       Autre

Si autre préciser :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente athlète) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone port : .....

E-mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Personne à contacter pour la transmission d'information : .....

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

41-43 rue de Reuilly - 75012 Paris - FRANCE | Tél : +33(0)1 43 46 10 20 - Fax : +33(0)1 43 46 99 78 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 - SIRET : 775 722 580 000 62

## CHOIX DE LA STRUCTURE D'ENTRAINEMENT\*

Patinoire de BERCY

Patinoire de CHAMPIGNY

\* Ce choix est à titre indicatif, il peut être soumis à changement sur décision de la DTN, en fonction du nombre de places disponibles.

**Tarif mensuel pour les sportifs non-inscrits sur les listes ministérielles : 200€**

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nom de l'association : .....

Adresse club : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nombre d'année(s) de pratique :  
.....

Catégorie :  Minime  Novice  Junior

### Volume d'entraînement hebdomadaire sur glace :

Nombre de séance(s) / semaine : .....

Nombre d'heure(s) / séance : .....

Volume horaire total : ..... heure(s)

### Volume d'entraînement hebdomadaire hors glace :

- Danse :  OUI  NON

Si oui,

Nombre de séance(s) / semaine : .....

Nombre d'heure(s) / séance : .....

Volume horaire total : ..... heure(s)

- Préparation physique :  OUI  NON

Si oui,

Nombre de séance(s) / semaine : .....

Nombre d'heure(s) / séance : .....

Volume horaire total : ..... heure

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

- Autres :  OUI  NON

Si oui, précisez : .....

Nombre de séance(s) / semaine : .....

Nombre d'heure(s) / séance : .....

Volume horaire total : ..... heures

**Stage d'été :**

- OUI  NON

Si oui :

Nombre de semaine(s) : .....

Volume d'entraînement hebdomadaire :

Sur glace : ..... heures      Hors glace : ..... heures

Meilleur score programme court : .....

Meilleur score programme libre : .....

Joindre **IMPERATIVEMENT** les feuilles de scores des juges (avec les éléments) pour chaque compétition effectuée au cours de la saison.

***Président(e) de club :***

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone port : .....

E-mail : .....

***Entraîneur(e) de club :***

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone port : .....

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

41-43 rue de Reuilly - 75012 Paris - FRANCE | Tél : +33(0)1 43 46 10 20 - Fax : +33(0)1 43 46 99 78 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 - SIRET : 775 722 580 000 62

E-mail : .....

**Avis du club :**

**Président(e) de club :**

**Entraîneur(e) de club :**

FAVORABLE

FAVORABLE

DEFAVORABLE

DEFAVORABLE

Signature :

Signature :

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

Etablissement d'origine : .....

Adresse établissement : .....

Académie : .....

**Etude en cours (intitulé exact) :**

Classe fréquentée : .....

Spécialité : .....

LV1 : ..... LV2 : .....

Option(s): .....

Joindre **IMPERATIVEMENT** les bulletins scolaires de l'année précédente et ceux des deux premiers trimestres de l'année en cours.

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

**Projet pour l'année scolaire 2018/2019 (intitulé complet) :**

Redoublement prévu :  OUI  NON

Classe scolaire : .....

Spécialité : .....

LV1 : ..... LV2 : .....

Option(s) : .....

**Régime INSEP\* souhaité pour l'année scolaire 2018/2019 :**

INTERNE  EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE

**\*Seuls les sportifs inscrits sur les listes ministérielles :  
ESPOIR – JUNIOR – SENIOR – ELITE  
peuvent postuler, sous réserve de validation par l'INSEP.**

**\*Internat sous réserve de places disponibles à l'INSEP.**

**\*Pas de possibilité d'internat pour les élèves en dessous de la classe de 2<sup>nd</sup>e.**

Tarifs 2018-2019 Mensuel	Interne	Demi-pensionnaire	Externe
INSEP	1 121 €*	625 €*	462 €*

\*Peuvent-être soumis à modification à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Si vous choisissez le régime externe ou demi-pensionnaire, veuillez indiquer votre lieu de résidence envisagé en Ile de France (si différent de votre domiciliation).

Chez :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone port : .....

E-mail : .....

**FEDERATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE**

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

## SITUATION MEDICALE

Antécédents blessures :  OUI  NON

Si oui :

- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....
- Type : ..... Localisation : ..... Date : .....

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING



## LETTRE DE MOTIVATION

(Il vous est vivement conseillé de nous exposer les raisons de votre engagement dans la structure du PES)

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## FICHE D'ENGAGEMENT

Nom : ..... Prénom : .....

Je sollicite ma demande d'admission au Pôle France de patinage artistique, pour la rentrée 2018.

A ..... , le .....

Signature des parents

Signature de l'athlète

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

### Calendrier de sélection :

- Retour du dossier de candidature : **28 MAI 2018** (au plus tard)  
Par courrier : FFSG - 41-43 rue de Reuilly 75 012 PARIS  
Par mail : [dtm@ffsg.org](mailto:dtm@ffsg.org)
- Commission d'admission FFSG : **30 MAI 2018**
- Commission d'admission INSEP : **6 JUIN 2018**
- Courrier de réponse : à partir du **11 JUIN 2018**

### Pièces à joindre :

- Photo d'identité
- Bulletins scolaires
- Feuilles de scores des juges
- Lettre de motivation
- Copie de l'attestation de carte vitale à jour
- Copie de l'attestation de la carte de mutuelle
- Copie de l'attestation de responsabilité civile