**CANDIDATURE à la Section d’Excellence Sportive du Comité de Ski du Dauphiné**

**Rentrée scolaire le 4 Septembre 2023**

Pour candidater, vous devez :

1. ﻿﻿﻿Valider votre projet avec votre encadrement sportif et scolaire avant de déposer une demande
2. ﻿﻿﻿Posséder la nationalité française
3. ﻿﻿﻿Être titulaire d'une licence Carte Neige Compétiteur
4. ﻿﻿﻿Être collégien(ne)

Cochez ci-dessous la discipline pour laquelle vous souhaitez vous inscrire :

Ski Alpin Saut Combiné

Ski Freestyle Biathlon

Snowboard Ski de Fond

(Bourg d’Oisans)

**Parcours Sportif (à renseigner)**

**Niveau Sportif actuel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** | **Epreuves :** | **Discipline :** | **Classement catégorie :** | **Classement année d’âge :** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **La commission d’admission s’appuiera sur les résultats des épreuves nationales si elles existent dans votre discipline ainsi que sur les classements régionaux pour établir les listes d’admissions.**
* **L’avis des entraîneurs de chaque discipline sera demandé, que ce soit dans le domaine sportif, technique, physique et psychologique.**

**Scolarité (à renseigner)**

**Scolarité (à renseigner)**

Etablissement actuel

Nom de l’établissement : Collège des 6 vallées – Bourg d’Oisans

Collège Jean Prevost – Villard de Lans

Autre collège : .........

Classe actuelle :

**Etablissement souhaité**

**Choix** :

Structure formation : Bourg d’Oisans

Villard de Lans

Classe demandée :

**Finance et Réglementation**

**Une cotisation sera être demandée aux familles des jeunes athlètes admis, cotisation justifiée par la mise en place du programme sportif. Le montant de celle-ci est fixé et encaissé par chaque structure d’accueil.**

**Suivi Médical Réglementaire**

**Programme d'Accession au Haut Niveau (CRF et CIE/Pôle Espoir)**

Une visite annuelle centrée sur les questions de croissance et pathologies de croissance ainsi que de puberté.

* Questionnaire diététique, de surentraînement et psychologique à chaque visite.
* Un ECG à la visite d’entrée dans le PPF et renouvelé tous les deux ans.
* Le compte rendu ou la preuve de la réalisation d’un bilan dentaire gratuit devra être  
  inclus pendant la première ou la deuxième année.  
  Dispositif M'T dents offert par l’Assurance Maladie tous les 3 ans à compter de 12 ans  
  et ce jusqu’à 24 ans - https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F243  
  La visite n’est pas remboursée sauf pour les jeunes classés « espoir ».

**La visite n’est pas remboursée sauf pour les jeunes classés « espoir ».**

Calendrier des visites :

CRF Entrant PPF : 1 visite entre le 1er juillet et le 31 octobre  
CIE / Pôle Espoir Maintien PPF : 1 visite entre le 15 septembre et le 31 décembre

**Information des candidats sur le règlement général de la protection des donnés**

**RGPD/FFS**

L'inscription que je sollicite, si elle est retenue, me permettra d'intégrer une structure du projet de performance fédéral (PPF) de la fédération française de ski, tel que défini dans le code du sport aux articles R. 221-17 à R. 221-24.

À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité, mes coordonnées et l'ensemble des éléments renseignés dans ma candidature seront traitées par la fédération.

* ﻿﻿Si ma candidature n'est pas retenue, la fédération conservera ces données 12 mois en base active puis 12 mois en base archive.
* ﻿﻿Si ma candidature est retenue, la fédération conservera et mettra à jour ces données pendant toute la durée de mon inscription au sein du PPF. Elle les conservera ensuite en base archive.

Je peux exercer mes droits (droit de limitation du traitement, droit d'accès, droit de rectification et d'effacement) et modifier mes données personnelles en contactant **la fédération Loriane** [**TAILLARD-Itaillard@ffs.fr**](mailto:TAILLARD-Itaillard@ffs.fr)**.**

**RGPD/PSQS**

Par ailleurs, et seulement si ma candidature est retenue, les éléments constitutifs de mon identité ainsi que mes coordonnées seront transmis par la fédération au portail de suivi quotidien des sportifs (PSQS).

Ce PSQS, traitement de données porté dans le cadre de la convention pour le développement du Sport Data Hub (SDH) par le ministère chargé des sports, l'agence nationale du sport (ANS) et l'institut national du sport, de l'expertise et de la performance (INSEP), permet l'exécution des PPF, mission d'intérêt public, en officialisant mon statut de sportif des PPF.

Ce transfert de mes données est nécessaire pour l'ouverture de mes droits et mon suivi individualisé par les partenaires institutionnels du SDH.

Les modalités d'exercice de mes droits et de modification de mes données personnelles sont disponibles sur le PSQS. Des identifiants personnels d'accès au PSQS me seront transmis dès que ce transfert sera effectif.

**J'ai compris l'objet et les modalités d'exécution du PSQS.**

**Documents (à retourner au Comité)**

**- Engagement du Candidat (document à imprimer et compléter)**

**- Justificatif d'Identité (document à fournir)**

L'ensemble des documents est à faire parvenir, par voie postale, au Comité de Ski du Dauphiné à l'adresse suivante :

Comité de Ski du Dauphiné

Maison départementale des sports de l’Isère

7 Rue de l’industrie

38320 EYBENS

**Dès réception de vos documents, un accusé de réception vous sera renvoyé par mail.**

Complétez et transmettez votre dossier **IMPÉRATIVEMENT** avant le **MARDI 9 MAI 2023**

Si vous rencontrez des difficultés, vous pouvez nous contacter au 04.76.00.03.53



**FEDERATION FRANCAISE DE SKI**

**Comité de Ski du DAUPHINÉ**

**CENTRE RÉGIONAL DE FORMATION**

# ENGAGEMENT DU CANDIDAT

**Dossier de candidature à la Section d’Excellence Sportive**

## Je, soussigné(e)

**NOM :** ........................................................................ **Lieu de Naissance** : .............................................................

**Prénom :** .................................................................... **Pays de Naissance :** ............................................................

**N° de licence :** ........................................................... **Nationalité :** ........................................................................

## Déclare :

1. **Avoir pris connaissance** dans leur intégralité des informations concernant la participation financière des sportifs inscrits dans le Centre Régional de Formation et **m’engager** à régler aux instances ....... le montant de la participation financière demandée aux familles, **et ce chaque année tant que je suis maintenu en Centre Régional de Formation**.
2. **Savoir** que le montant de la participation financière peut être soumis à des évolutions tarifaires.
3. **Savoir** que mon maintien au sein du Centre de Formation Régional sera étudié **chaque année**, selon mon niveau sportif.
4. **Savoir** que mon maintien pourra être remis en question par le mouvement sportif et l’éducation nationale à tout moment au cours de la saison si mon comportement s’avère incompatible avec le fonctionnement de la structure.
5. **M’engager à entreprendre** les visites médicales obligatoires dans le cadre de la SMR suivant mon statut (SES) et **ce chaque année tant que je suis maintenu en Pôle.**

*Merci de joindre à cet engagement un justificatif d’identité (photocopie carte identité ou passeport)*

1/2

Engagement du candidat



**FEDERATION FRANCAISE DE SKI**

**Comité de Ski du DAUPHINÉ**

**CENTRE RÉGIONAL DE FORMATION**

# INFORMATIONS DU (DES) REPRESENTANT(S) LEGAL (LEGAUX)

**SITUATION DU PERE** (ou représentant légal)

Nom : Prénom : Adresse :

Code postal : Ville : Nationalité : Téléphone : / / / /

GSM : / / / /

E-mail : Profession : Situation familiale :

Célibataire marié remarié Séparé/divorcé veuf Union Libre

**SITUATION DE LA MERE** (ou représentant légal)

Nom : Prénom : Adresse :

Code postal : Ville : Nationalité : Téléphone : / / / /

GSM : / / / / /

E-mail : Profession : Situation familiale :

Célibataire mariée remariée Séparée/divorcée veuve Union Libre

Date et Signature du skieur : Date et Signature des Parents :

(Précédée de la mention "Lu et Approuvé") (Précédée de la mention "Lu et Approuvé")

**Obligatoire pour les mineurs**

2/2

Engagement du candidat