****

NOM et Prénom du sportif postulant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de réception du dossier :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25 RUE SAINT ANTOINE – CS 33417 – 69441 LYON CEDEX 03– WWW.FFTDA.FR – TEL.: 04 37 56 14 14 –

*Association régie par la loi du 1er juillet 1091 – Siret N°400 660 338 000 23 – Code APE 9319 Z*

***Pièces à fournir :***

* Dossier de candidature dûment rempli
* 2 photos d’identité
* Lettre de motivation
* 3 derniers bulletins scolaires

A envoyer au siège de la Fédération :

*F.F.T.D.A*

*Direction Technique Nationale*

*25, rue St Antoine 69003 Lyon*

Je soussigné(e)…………………………………………………………………

Certifie l’exactitude des renseignements fournis dans le dossier de candidature.

à…………………..……………, le……………………………………………

Signature du candidat Signature des parents pour les mineurs

 (obligatoire)

Je soussigné(e)…………………………………………………………………

Atteste avoir pris connaissance que le coût global pour une saison est d’environ 6 000 €, et être informé que la FFTDA prendre à sa charge à hauteur de 50% ce coût. Les autres 50 % resteront à ma charge.

à…………………..……………, le……………………………………………

Signature du candidat Signature des parents pour les mineurs

 (obligatoire)

**Calendrier de candidature :**

* Date limite de dépôt des candidatures**: Dossier ci-joint avec les pièces demandées : Le 04 juin 2018, par mail à l’attention du DTN:** **p.rosso@gmail.com**
* Commission fédérale d’admission : **Le 05 juin 2018**
* *Liste des candidats proposés pour la commission mixte d’admission*
* Envoi des courriers de réponse aux candidats non retenus par la commission fédérale d’admission **le 06 juin 2018**
* Commission mixte d’admission (FFTDA /CNSD)**: Le jeudi 07 juin 2018**
* *Liste définitive des membres u pôle pour la saison suivante*
* Envoi des courriers de réponse aux candidats suite à la commission mixte d’admission, **le 08 juin 2018**
* Validation définitive de la candidature si l’athlète a renvoyé dans les délais l’ensemble des pièces demandées par le CNSD pour finaliser son inscription.

**IMPORTANT :**

**Les candidats doivent maintenir une inscription dans un établissement scolaire pour l’année scolaire 2018/2019 dans le cas où l’athlète ne serait pas retenu par la commission fédérale ou la commission mixte d’admission.**

**Coordonnées :**

* **Du Directeur Technique National** :
ROSSO Patrick : p.rosso@gmail.com
* **Du Directeur Technique Adjoint en charge du Haut Niveau :**LACOSTE Louis : 07 61 41 63 42 ; lolacoste18@gmail.com
* **Du Responsable du Pôle France** :

ROBERT David : 06 99 42 09 60 ; davidrobert17@gmail.com

**ETAT CIVIL**

Nom :................................................ Prénom :.............................................

Adresse :...................................................................................................................

........................................................................................................................................................

................................................................................

Téléphone 1 :...................Téléphone 2 :......................Téléphone 3 : ……………..

E-Mail :...............................................

Date et lieu de naissance :................................................... Sexe :.............

Nationalité :........................................

 N° de Sécurité Sociale :.......................................................

 N° de la carte nationale d’identité :..........................................................................

 Lieu et date de délivrance :......................................................................................

 Date d’expiration :...................................................................................................

 N° de passeport international :.................................................................................

 Lieu et date de délivrance :......................................................................................

 Date d’expiration :...................................................................................................

**INFORMATIONS LIEES A LA PRATIQUE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Club :............................................................ N° de licence :....................................

N° d’affiliation :........................................... Ligue :................................................

Nom de l’enseignant :................................... N° de Téléphone :...............................

E-mail de l’enseignant :……………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre d’années de pratique :.....................

Structures d’entraînement fréquentées antérieurement :

*Clubs élites « Performance »*............*..................*

 *CFE*..................

Nombre de séances de Taekwondo par semaine :.................................................................

Nombre de séance d’entraînement complémentaire : (course à pieds, musculation)............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catégorie d’âge :........................................... Poids réel : …………………………..

Catégorie de poids (championnats) :............ Catégorie de poids (olympique) :…....

Grade :........................................................... N° Kukkiwon :....................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taille :........................................................... Pointure :.............................................

Taille de survêtement : □ XS □ S □ M □ L □ XL □ XXL

Taille de dobok : (en cm)............................

**PALMARES**

**RESULTATS NATIONAUX :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la compétition | Année | Catégorie d’âge | Catégorie de poids | RésultatMédaille ou participation |
| Championnats de France |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |

**RESULTATS INTERNATIONAUX :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la compétition | Année | Catégorie d’âge | Catégorie de poids | RésultatMédaille ou participation |
|  |  |  |  |  |

**PARCOURS SOCIO-PROFESSIONNEL**

*Si vous êtes élève d’un collège, d’un lycée ou d’un autre type établissement*

Scolarité actuelle :

□ Collège □ Lycée □ Autre

Nom de l’établissement :.........................................................................................

Lieu de l’établissement :..........................................................................................

Nom et n° de téléphone du C.P.E :..........................................................................

Classe ou année fréquentée :....................................................................................

Classe, année ou formation envisagée pour la saison 2018/2019 :

■ 1er choix :...............................................................................................................

■ 2ème choix :.............................................................................................................

■ 3ème choix :.............................................................................................................

Projet scolaire, universitaire ou professionnel :

■ 2018/2019 : ...............................................................................................................

■ 2019/2020 : .............................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si vous avez un emploi*

Fonction :..................................................................................................................

Nom de l’entreprise :................................................................................................

Adresse :....................................................................................................................

 .....................................................................................................................

 .....................................................................................................................

Nom de votre responsable :.......................................................................................

Fonction :.......................................... N° de téléphone :.................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si vous êtes sans emploi*

Etes-vous demandeur d’emploi :

 □ OUI □ NON

Etes-vous inscrit au Pole Emploi :

 □ OUI □ NON

Profession envisagée :.................................................................................................

**PARTIE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT**

Avis de l’entraîneur de club sur la candidature : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTIE A REMPLIR PAR LA FFTDA**

Avis de la commission fédérale d’admission :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avis de la commission mixte d’admission :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………