

# INFORMATION - FORMATION

**ENTRAINEMENT DEPARTEMENTAL JEUNES**  
**TIR sur CIBLES ANGLAISES**  
**Sur l'ensemble de la saison 2016/2017**  
**(Tir en Salle – Tir Fédéral – Tir FITA)**

<b>Public concerné</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aux jeunes archers isérois jusqu'à la catégorie cadet, possédant son matériel</li> <li>- Toutes armes (classiques, poulies)</li> <li>- Tous sexes, tous niveaux</li> </ul>	
<b>Projet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en place d'un suivi des jeunes isérois en s'entraînant en groupe dans un autre type de structure et avec un entraîneur diplômé (Alexandre BLANDIN : Brevet d'Etat ; il travaille sur 5 clubs de l'Isère)</li> <li>- En demi journée le samedi matin de 14 h à 17 h</li> <li>- Lieu : en salle (Campus) 430 rue de la papeterie Gières (sous restaurant épicea) et au terrain extérieur du TSF de Voiron</li> </ul>	
<b>Objectifs</b>	Toutes motivations : progresser dans la gestuelle et le maniement d'un arc, progression technique pour participer à des compétitions	
<b>Programmation de la saison</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Travail physique : . Maîtrise de l'arc</li> <li>- Optimisation technique : . Travail des fondamentaux . Individualisé</li> <li>- Préparation mentale : . Gestion du stress . Appréhender une compétition</li> </ul>	
<b>Calendrier prévisionnel</b>  Dates susceptibles d'être modifiées	15 octobre 2016 19 novembre 2016 3 décembre 2016 14 janvier 2017 4 février 2017 11 mars 2017 6 mai 2017 3 juin 2017	Sélection et évaluation Travail physique et réglage de l'arc Optimisation technique, travail des fondamentaux Optimisation technique personnalisée Préparation championnat de France, préparation mentale Optimisation technique, débriefing saison hivernale Optimisation technique, travail de continuité Optimisation de la technique : la libération Gestion de la compétition (qualif, duel,...)
<b>Coût annuel</b>	<b>60 € par archer pour l'ensemble de la saison</b>  Info. : ce prix s'entend avec la participation du CD déjà calculée. Par contre <b>vous pouvez demander auprès de votre club une participation éventuelle.</b>	
<b>Contacts</b>	Tous jeunes intéressés peuvent prendre contact avec : . Alexandre BLANDIN : BE – 06.87.53.07.87 - <a href="mailto:alexandre.blandin.arc@gmail.com">alexandre.blandin.arc@gmail.com</a> . Francis ANSELIN : Resp.com.Sportive - <a href="mailto:francis.anselin@wanadoo.fr">francis.anselin@wanadoo.fr</a> . Guy Hervé SAVORNIN : Président CD38 - <a href="mailto:savornin.guyherve@gmail.com">savornin.guyherve@gmail.com</a>	



**FEDERATION FRANCAISE DE TIR A L'ARC**  
*Comité Régional Rhône Alpes*  
**COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ISERE**

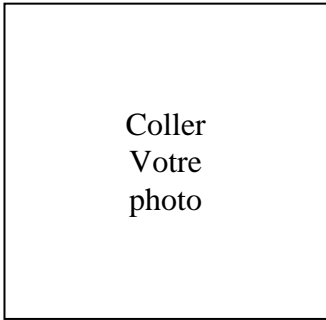


**A renvoyer à :** CD 38 TIR A L'ARC  
 7 Rue de l'Industrie 38320 EYBENS

**SAISON 2016-2017**

**ATHLETE**

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Date de Naissance : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Tél : .....  
 Adresse mail : .....  
 Club d'Appartenance : .....  
 Numéro de Licence : .....



Type de matériel      Arc : .....      Puissance : .....  
    Flèche : .....  
 Nombre d'années de Tir : .....  
 Niveau en compétition (Record personnel)      tir salle : ..... points  
    Tir fédéral: ..... points  
    Tir Fita : ..... points

**ENTRAINEUR ou RESPONSABLE DU CLUB**

NOM : .....      Prénom : .....  
 Téléphone : .....  
 Adresse mail : .....  
 Appréciation : .....  
 .....  
 .....

**PRESIDENT DU CLUB**

NOM : .....      Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone : .....  
 Appréciation si souhaitée : .....  
 .....

Signature de l'Athlète

Signature des Parents



Signature du Président de Club

Signature de l'Entraîneur



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS



**A renvoyer à :** CD 38 TIR A L'ARC

7 rue de l'Industrie 38320 EYBENS

### **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) ..... mère, père, tuteur\* autorise mon fils, ma fille\* ..... à participer aux stages, regroupements et entraînements répartis sur toute la saison de Tir à l'Arc ainsi que la participation au Championnat Départemental en salle ainsi qu'au Championnat Départemental extérieur.

Date : ..... Signature :

### **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE :**

Je soussigné(e)..... mère, père, tuteur\* autorise le Comité Départemental de l'Isère et son représentant légal à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale).

### **DECHARGE MEDICALE**

Nom, prénom, adresse et numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident durant le stage.

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

Précautions particulières : Allergie, handicap momentané ou permanent ou particularités nécessitant une attention particulière :

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

N° de Sécurité sociale : .....

N° et Société de mutuelle : .....

Date : ..... Signature :

*\*rayer les mentions inutiles*