

MODE D'EMPLOI
ACCES AU DOSSIER DE CANDIDATURE SUR LE PORTAIL DU SUIVI QUOTIDIEN DU SPORTIF (PSQS)
SUR UNE DES STRUCTURES RELEVANT DU PPF DE LA FFE
POUR LA SAISON 2022-2023

Le sportif souhaitant candidater sur une ou plusieurs structure(s) relevant du Projet de Performance Fédéral (PPF) de la Fédération française d'escrime se positionne via un lien unique sur le PSQS.

<https://www.portail-sportif.fr/ESCRIME/candidature.html>

En cliquant sur ce lien, l'athlète arrive sur une page où il doit renseigner son nom, prénom, date de naissance, genre, son mail, les mails de ses parents ou tuteurs, sa discipline et son ou ses choix de structures (jusqu'à 3 structures possibles).

Suite à cette saisie, il reçoit un message sur l'adresse mail qu'il a indiquée. Si l'athlète est mineur, le ou les parents mentionnés lors de la saisie recevront également un mail.

L'athlète peut cliquer sur le lien reçu et arrive sur son dossier de pré-inscription sur le PSQS.

Il doit renseigner de manière exhaustive l'ensemble des champs présents sur les onglets suivants :

Identité du sportif	Responsables	Situation scolaire	Situation professionnelle	Situation sportive	Objectifs et situation de famille	Hébergement
Informations médicales	Pièces d'identité	Informations spécifiques	Informations complémentaires	Validation et envoi	retour à la liste	

Onglet 1 : Identité du sportif

Identité du sportif

Sexe
 Homme Femme

Nom
Nom de naissance ou nom officiel
Nom usage
Nom utilisé, nom de mariage

Prénom
Autres prénoms

Date de naissance
Ville de naissance
Pays de naissance

Département de naissance
Pour les personnes nées hors de France choisissez né à l'étranger

Nationalité
Tél. Domicile
Numéro de téléphone du domicile

E-mail
Adresse électronique du sportif
Tél. Travail
Numéro de téléphone à contacter aux heures ouvrables

Mobile
Numéro de téléphone mobile du sportif
Numéro de sécu.
Numéro de sécurité sociale

Photo d'identité
Changer

Adresse

Pays
 FRANCE

Ville

Rue/Lieu dit

Numéro

Batiment/boite postale ...

Latitude : Longitude :

[← précédent](#) [suivant →](#)

(Attention, à cliquer sur suivant-> en bas de page, à droite, pour passer à l'onglet suivant)

Onglet 2 : Responsables

Responsables

Responsable légal 1

Aucun Père Mère Tuteur

Nom **Prénom**

E-Mail **Tél. Domicile**

Adresse électronique **Numéro de téléphone du domicile**

Mobile **Tél. Travail**

Numéro de téléphone mobile **Numéro de téléphone à contacter aux heures ouvrables**

Adresse

Pays
 FRANCE

Ville

Rue/Lieu dit

Numéro

Batiment/boite postale ...

Latitude : Longitude :

Onlet 3 : Situation scolaire

Situation scolaire

Bulletins scolaires

Vous êtes au Collège ou au Lycée, veuillez fournir vos 5 derniers bulletins scolaires

1 ^{er} bulletin de l'année en cours Bulletin1.pdf	2 ^e bulletin de l'année en cours Bulletin2.pdf	3 ^e bulletin de l'année en cours
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 ^{er} bulletin de l'année précédente Bulletin3.pdf	2 ^e bulletin de l'année précédente Bulletin4.pdf	3 ^e bulletin de l'année précédente Bulletin5.pdf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formation envisagée (voeu 1) année scolaire 2020-2021

Type de formation:

Niveau:

Filière:

Je passe le BAC cette année scolaire

Spécialité 1:

Spécialité 2:

Spécialité 3:

Autre spécialité:

Enseignements optionnels:

Options:

Langue vivante 1:

Langue vivante 2:

Précisions (Si vous connaissez l'établissement d'affectation, merci de l'indiquer ci-dessous)

Indiquez les précisions qui vous semblent nécessaires pour décrire votre voeu

Formation envisagée (voeu 2) année scolaire 2020-2021

Type de formation:

Niveau:

Filière:

Je passe le BAC cette année scolaire

Spécialité:

Spécialité 2:

Spécialité 3:

Autre spécialité:

Enseignements optionnels:

Options:

Langue vivante 1:

Langue vivante 2:

Précisions (Si vous connaissez l'établissement d'affectation, merci de l'indiquer ci-dessous)

Indiquez les précisions qui vous semblent nécessaires pour décrire votre voeu

Onlet 4 : Situation professionnelle

Cliquer sur « + déclarer une nouvelle situation » Choisir la situation correspondante « Inactif - Sans emploi » pour un scolaire par exemple Entrer ensuite une date de début qui soit antérieure à la date du jour (01/09/2019 par exemple) et pas besoin de date de fin pour un scolaire Valider et passer à la page suivante.

Situation professionnelle

début	fin	situation	statut	lieu	employeur	
01/06/2020	en cours	Inactif - sans emploi Etudiant				modifier <input type="button" value="✖"/>

Affichage de l'élément 1 à 1 sur 1 éléments

Onglet 5 : Situation sportive

Situation sportive	
Club <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Autre club <small>Cochez cette case si le club n'apparaît pas ci-dessus</small>	Sport ESCRIME
Date d'arrivée dans le club <input type="text"/>	Discipline sportive <input type="text"/>
Nom de l'entraîneur de club <input type="text"/>	Spécialités sportives <input type="text"/>
Mail de l'entraîneur de club <input type="text"/>	Palmarès / résultats sportifs <input type="text"/>
Téléphone de l'entraîneur de club <input type="text"/>	<small>Indiquez le palmarès significatif, les sélections et les stages</small>
Numéro de licence <input type="text"/>	
← précédent	suivant →

Onglet 6 : Objectifs et situation de famille

Objectifs scolaires, objectifs sportifs, situation de famille	
Objectifs et situation de famille	
Objectifs scolaires/professionnels pour la saison <input type="text"/>	Objectifs sportifs pour la saison <input type="text"/>
<small>Objectifs scolaire/professionnel pour les 2 ans à venir</small>	
Projets à long terme <input type="text"/>	Projet sportif à long terme <input type="text"/>
<small>Objectifs scolaires/professionnels à longs termes, série du BAC, études supérieures, orientation professionnelle</small>	<small>Plan de carrière sportive, reconversion</small>
Situation de famille des parents <input type="text"/>	Nombre de frères et soeurs <input type="text"/>
<small>Choisissez une situation ...</small>	0
Place dans la fratrie <input type="text"/>	
0	
<small>1 pour l'aîné, 2 pour le cadet ...</small>	
Situation de famille du sportif <input type="text"/>	Nombre d'enfants du sportif <input type="text"/>
<small>Choisissez une situation ...</small>	0
← précédent	

Onglet 7 : Hébergement

Hébergement	
Régime souhaité <input type="text"/>	
<small>Choisissez...</small>	
Famille d'accueil	
Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
E-Mail <input type="text"/>	Tél. Domicile <input type="text"/>
<small>Adresse électronique</small>	<small>Numéro de téléphone du domicile</small>
Mobile <input type="text"/>	Tél. Travail <input type="text"/>
<small>Numéro de téléphone mobile</small>	<small>Numéro de téléphone à contacter aux heures ouvrables</small>
Adresse <input type="text"/>	
Complément d'adresse <input type="text"/>	
Code postal <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>

Onglet 8 : Informations médicales

Informations médicales à propos du sportif

Informations médicales

Votre état de santé nécessite un suivi particulier (asthme, allergie, ...)

Indiquez succinctement vos problèmes de santé et/ou les traitements suivis

Médecin traitant

Nom

E-Mail

Adresse électronique

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone cabinet

Numéro de téléphone du cabinet

Onglet 9 : Pièces d'identité

Pièces d'identités

Pièces d'identité

Pièce d'identité 1 - obligatoire

Type de pièce

Carte d'identité

Numéro

Date d'expiration

Copie de la pièce

Choisir un fichier

Onglet 10 : Informations spécifiques

Informations spécifique au sport pratiqué

Informations spécifiques

Latéralité - obligatoire

Droitier

Gaucher

Arme pratiquée : - obligatoire

Fleuret

Epée

Sabre

Club précédent : - facultatif

Merci de renseigner les noms des clubs dans lesquels vous avez pu être licencié ces dernières années ainsi que le nom du ou des vos maître(s) d'armes précédent(s)

Avis signé du maître d'armes, du Président du club, du CTS et du Président du Comité régional. - obligatoire

Choisir un fichier

Aucun fichier choisi

Veuillez faire compléter et signer le document par les personnes concernées et le télécharger ici

Poids - obligatoire

Pointure - obligatoire

Autorisation signée des parents - obligatoire

Choisir un fichier

Aucun fichier choisi

Veuillez compléter le document, le faire signer et le télécharger ici

Taille - obligatoire

← précédent

SUIVI DU DOSSIER

Le responsable de la structure choisie peut contacter l'athlète pour demander des informations complémentaires et le convoquer pour des journées de tests d'entrée en structure.

La date limite de dépôt des candidatures est fixée au 8 avril 2022.

CONTEXTE



RAPPEL DES OBJECTIFS DE RESULTATS DANS LE PROGRAMME D'EXCELLENCE

PÔLES FRANCE INSEP

Habilitation	EXCELLENCE
Objectifs de résultats	<ul style="list-style-type: none"> - Gagner des titres et des médailles olympiques - Gagner des titres et médailles sur les compétitions de référence internationales - Organiser le rayonnement du Pôle olympique - Positionner le Pôle France comme un centre d'expertise
Volume horaire	<ul style="list-style-type: none"> - Entraînement bi quotidien, environ 25 heures par semaine - Préparation physique - Récupération - Accompagnement spécifique

PÔLES FRANCE RELEVE

Habilitation	EXCELLENCE
Objectifs de résultats	<ul style="list-style-type: none"> - Faire podium sur les compétitions de référence M17, M20 - Gagner des titres sur les circuits européens et les coupes du monde
Volume horaire	<ul style="list-style-type: none"> - Au moins 15 heures de travail hebdomadaire, 3 séances biquotidienne - 2 leçons par athlète et 4 séances d'assaut minimum

PERSONNES A CONTACTER POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDITIONS D'ADMISSION ET LES REGLES DE VIE DE LA STRUCTURE

PPF ACCESSION

*CENTRE DE PREFORMATION
En cours d'habilitation*

*CENTRE DE FORMATION
En cours d'habilitation*

POLE ESPOIR FLEURET

ARME	RÉGION	LIEU	COORDONNATEUR	MAIL
FLEURET	PACA	Aix-en-Provence	Olivier LAMBERT	ctrpacacorse@orange.fr

POLE FRANCE ANTILLES-GUYANE

ARME	RÉGION	LIEU	COORDONNATEUR	MAIL
ÉPÉE FLEURET	GUADELOUPE	Pointe à Pitre	Ruddy PLICOSTE	poleescrime971@gmail.com

PPF EXCELLENCE

POLES FRANCE RELEVE

ARME	RÉGION	LIEU	COORDONNATEUR	MAIL
ÉPÉE DAMES	HAUTS DE FRANCE	Wattignies	Pierre MOIGNETEAU	p.moigneteau@gmail.com
ÉPÉE HOMMES	CHAMPAGNE ARDENNE	Reims	Jérôme ROUSSAT	jerome.roussat@gmail.com
FLEURET DAMES	PACA	Aix-en-Provence	Olivier LAMBERT	ctrpacacorse@orange.fr
FLEURET HOMMES	ILE DE FRANCE	Châtenay-Malabry	Herbert VERON	herbert.veron@gmail.com
SABRE DAMES	NOUVELLE AQUITAINE	Bordeaux	Philemon BARRUYER	philemon.barruyer@gmail.com
SABRE HOMMES	NOUVELLE AQUITAINE	Bordeaux	Julien MEDARD	julienmedard@yahoo.fr

POLE FRANCE

ARME	RÉGION	LIEU	COORDONNATEUR	MAIL
ÉPÉE FLEURET SABRE	ILE DE FRANCE	Paris - INSEP	Stéphane RIBOUD	pfeinsep@gmail.com