



DOSSIER CANDIDATURE INTERNAT SECTION SPORTIVE TRIATHLON BEST TRIATHLON SAINT NAZAIRE

L'ÉLÈVE

Nom Prénom

Date de naissance / / Sexe () Féminin () Masculin

Lieu de naissance Nationalité

Adresse.....

Code Postal Ville Pays

Tél. domicile Tél. portable :

Courriel de l'élève (*écrire lisiblement*) :@

L'élève est-il boursier ? () OUI () NON

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
() Père () Mère () Autre	() Père () Mère () Autre
Nom/Prénom	Nom/Prénom
Adresse SI DIFFERENTE de celle de l'élève.	Adresse SI DIFFERENTE de celle de l'élève
Code Postal Ville	Code Postal Ville
Pays	Pays
Tél. domicile	Tél. domicile
Tél. portable	Tél. portable
Courriel du responsable 1 : @	Courriel du responsable 2 : @

SCOLARITE DE L'ÉLÈVE

Années / Classe / Établissement fréquenté (Nom/Commune / Département)
2025-2026
2024-2025
2023-2024

SCOLARITÉ EN 2025/26 : () Troisième () Seconde () Première

LVA : LVB :

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL Nom du professeur principal :

Sur le niveau scolaire de l'élève :

Sur les capacités de l'élève à concilier études et entraînement sportif soutenu (organisation, travail personnel, capacité à planifier son travail, capacité à solliciter l'adulte en cas de difficulté...) :

AVIS DU PROFESSEUR D'EPS Nom du professeur d'EPS :

Sur le niveau sportif de l'élève (qualités physiques), en particulier dans les activités d'endurance :

Sur les capacités d'entraînement de l'élève, sur son engagement dans l'effort :

Sur son esprit d'équipe, sur ses valeurs collectives :

AVIS DU CHEF DE L'ÉTABLISSEMENT Nom du chef de l'établissement :

LICENCIÉ DANS UN CLUB

Triathlon () Oui () Non Nom du club :
Natation () Oui () Non Nom du club :
Athlétisme () Oui () Non Nom du club :
Cyclisme () Oui () Non Nom du club :
Autre sport () Oui () Non Nom du club :

COORDONNÉES DE L'ENTRAÎNEUR TRIATHLON

Nom / Prénom entraîneur :Téléphone :
Appréciation de l'entraîneur :

RÉSULTATS SPORTIFS (HORS TRIATHLON) :

Fédérale ou UNSS ou UGSEL	Discipline	Année Performance / Temps ou classement
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		
() Fédérale () UNSS () UGSEL		

Rentrée Septembre 2026 – SECTION TRIATHLON

QUESTIONNAIRE SPÉCIFIQUE POUR LES ÉLÈVES LICENCIÉS EN CLUB DE TRIATHLON			
Nombre d'années de pratique : Volume d'entraînement hebdomadaire moyen :			
ORGANISATION HEBDOMADAIRE DE MON ENTRAÎNEMENT EN TRIATHLON			
Nombre d'heures	Lundi	Mardi	Mercredi / Jeudi / Vendredi / Samedi / Dimanche
Natation			
Vélo			
Course à pied			
PPG			
Autres			
RESULTATS AUX CLASS TRI			
Année	Temps : natation	Temps : course à pied	
2025			
2026			
CLASSEMENT SELECTIF CHAMPIONNATS DE FRANCE FFTRI 2024			
Triathlon :		Duathlon :	
Aquathlon :			
CLASSEMENT SELECTIF CHAMPIONNATS DE FRANCE FFTRI 2025			
Triathlon :		Duathlon :	
Aquathlon :			

MON PROJET
Quels sont tes objectifs sportifs sur la saison 2026-2027 ?
Quels moyens envisages-tu de mettre en œuvre pour les réaliser ?
BEST TRIATHLON ST NAZAIRE 25 Avenue Pierre de Coubertin 44600 SAINT NAZAIRE Tél. : 0782904418 Courriel : christophe.besttri@gmail.com Site : best-triathlon-saint-nazaire.com LYCEE ST LOUIS 10 Bd Albert 1^{er} 44600 SAINT NAZAIRE Tél 0251766020 Courriel : secretariat@lcsaintlouis.fr Site : lc-saint-louis.fr

Quel est ton projet sportif sur le long terme ?

Quel est ton projet scolaire ? As-tu défini un projet professionnel ? Si oui, lequel ?

Quelles sont tes activités extra-scolaires, en dehors du triathlon ?

Qu'est-ce que tu aimes dans le triathlon ?

Quelles sont tes principales sources de motivation à l'entraînement et en compétition ?

Quels sont les intérêts pour toi de rejoindre une structure d'entraînement telle que cette section ?

IMPORTANT : JOINDRE LES BULLETINS SCOLAIRES DE L'ANNÉE EN COURS

Dossier à retourner par mail à christophe.besttri@gmail.com **AVANT LE mercredi 9 Avril 2026 :**

Fait à Le

Signature de l'élève

Signature du responsable légal