



Formulaire d'inscription

Pour sélection dans la relève cantonale

Données personnelles

Nom : Originaire de:
Prénom : CH Autres
Rue:
NPA, Lieu : Langue maternelle :
Tél privé F D
Natel : Autre :
Date de naissance :
E-Mail : deuxième langue :
No de licence : F : D
Autre :

Taille : Poids

asmathique: oui non

Allergies oui non

Disciplines	Fusil	Pistolet
	fusil air comprimé	Pistolet air comprimé
	PC couché	Pistolet libre
	PC 3 positions	Pistolet sport
		Pistolet vitesse

Où et quand as tu commencé le tir?

A Le / en

Dans quelle société es-tu membre?



**FEDERATION SPORTIVE VALAISANNE DE TIR
WALLISER SCHIESS SPORT VERBAND
Relève & Formation – Nachwuchs & Ausbildung**

Mes meilleurs résultats :

	Compétition	Année	Nombre de points
Disciplines fusil			
Fusil air comprimé			
PC couché			
PC 3 positions			
Disciplines pistolet			
Pistolet à air comprimé			
Pistolet libre			
Pistolet sport			
Pistolet vitesse			

As-tu un entraîneur personnel?

oui		non	
Si oui, indiquer les coordonnées ci-dessous			
Nom		Prénom	
Rue		NPA et lieu	
Tel privé		Email	
Année de naissance		Société	
Statut d'entraîneur			

Combien de fois par semaine d'entraînes-tu ?

1x 2x 3x 4x Nombre totale d'heures :

Que fais tu pour rester en forme?

Marche / courir	Nbre d'heures
Vélo	Nbre d'heures
Haltères	Nbre d'heures
Natation	Nbre d'heures
Autres	Nbre d'heures

Pratiques-tu régulièrement un entraînement mental ? oui non

Si oui, lequel ?



Quels sont tes hobbies?

Quoi	Temps par semaine

Quels sont tes 3 objectifs de performance (3 points)?

Comment souhaites-tu atteindre tes objectifs?

Quelles études/formation prof. suis-tu actuellement?

Quels sont tes objectifs d'études ou de formation prof.?

La formation que tu veux suivre, peut-elle être compatible avec tes objectifs dans le sport de performance ?

Oui non

Combien d'heures hebdomadaires es-tu prêt à investir en faveur du sport de performance)

Es-tu prêt à prolonger ton temps de formatin/étude pour favoriser le sport de performance?oui / NON

Oui Non



**FEDERATION SPORTIVE VALAISANNE DE TIR
WALLISER SCHIESS SPORT VERBAND
Relève & Formation – Nachwuchs & Ausbildung**

Oui non

Es-tu disposé à effectuer ta formation dans un autre canton et vivre dans une famille d'accueil ou dans une école pour favoriser ton développement comme sportif d'élite ?

Oui Non je ne sais pas

Qui va t'accompagner durant la sélection ?

Mère Père Entraîneur

Nous donnons notre accord à une publication de notre adresse (y compris le numéro de téléphone) dans la liste des participants.

Oui non

Remarques:

Adresse pour l'envoi avant le 30 Juin 2016:

Sepp Anthenien
Bachweg 5
3937 Baltschieder

Email : releve@fsvt.ch

Nom et prénom:

Signature (du candidat-e)

Nous certifions, en qualité de parents responsable du/de la candidat-e mineur -e, que les réponses données sont correctes et approuvons la démarche

Nom et prénom

signature (du représentant légal)