



PRÉSENTATION DES ACTIONS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOUTIEN AUX ESPOIRS DÉPARTEMENTAUX 2007-2009

Pilotage par :
Le responsable de la Commission Santé
Michel CHATENET

Dossier suivi par :
Le Chef de Projets Prévention Santé
Damien RICHARD

1. CONSTAT

Pour atteindre la performance et la réussite sportive en particulier, il apparaît qu'un des facteurs déterminants est le suivi et l'accompagnement. L'organisation financière, matérielle et humaine, l'accompagnement social et médical qui entourent les sportifs de Haut Niveau en témoignent.

Un Espoir séquanodionysien, ne figurant pas sur les listes de Haut Niveau, ne pouvant bénéficier de ces attentions, voit son horizon compétitif limité pour de multiples raisons. Faute de moyens financiers, il ne peut couvrir ses frais d'engagement et le renouvellement de son équipement peut s'en voir limité ; faute de suivi médical spécifique, il peut méconnaître son potentiel et/ou ses limites ; à défaut d'un suivi par une personne d'expérience, il peut avoir des difficultés à effectuer des choix pertinents pour sa carrière (sportive, scolaire, professionnelle).

La volonté du Comité Départemental Olympique et Sportif de Seine-Saint-Denis, en mettant en place ce dispositif d'accompagnement et de soutien envers les Espoirs, est de leur offrir un environnement sain, sécurisé et propice à leur développement personnel.

En effet, des études ont démontré la corrélation entre l'investissement et la vulnérabilité des pratiquants sportifs à des conduites à risques. La prévention des dommages, dus notamment à la consommation de produits dopants, est donc un des principaux objectifs de notre démarche.

2. POPULATION CONCERNEE

Les actions d'accompagnement et de soutien sont destinées aux sportifs licenciés en Seine-Saint-Denis, en devenir ou confirmés, non inscrits sur les listes de Haut Niveau et ayant des aspirations sportives internationales. L'âge maximum est de 18 ans. **Attention, dorénavant, le dispositif concerne uniquement les sports ayant une filière de haut niveau.**

3. DISPOSITIF DES ACTIONS

Pour sa cinquième édition, ce dispositif d'accompagnement et de soutien concernera 12 espoirs, avec un maximum de 2 sportifs d'une même discipline. Le jury chargé de l'examen des candidatures veillera à sélectionner les sportifs ayant le plus besoin de ces attentions. Les orientations prises en faveur de ces sportifs seront déterminées en accord avec leurs aspirations sportives, personnelles, scolaires, professionnelles, etc... Ces actions d'accompagnement et de soutien s'articulent autour de 4 axes forts :

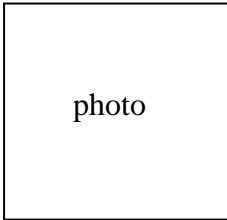
- ⇒ Une participation financière sera proposée, destinée à contribuer aux frais d'engagement aux compétitions, ainsi qu'à l'achat d'équipements. Cette aide, plafonnée, se fera sur présentation des factures.
- ⇒ Selon la situation de chacun, il leur sera proposé un diagnostic scolaire ou une aide à l'insertion professionnelle (adaptation de l'organisation du temps de travail pour répondre aux contraintes des entraînements).
- ⇒ Un suivi médical sera mis en place avec 3 visites par saison sportive comprenant, selon les disciplines sportives, tout ou partie de ces spécialités : psychologie, traumatologie, physiologie, diététique.
- ⇒ Chacun des Espoirs retenus sera suivi par la commission parrainage, disponibles pour répondre à leurs éventuelles questions et donner des conseils dans la gestion de carrière.

4. PARTENAIRES

Les principaux partenaires de ce projet sont :

- ↳ la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports,
- ↳ le Service des Sports du Conseil Général de Seine-Saint-Denis,

VOLET 1 A CONSERVER



**Cachet du Comité
Départemental
OBLIGATOIRE**

**FORMULAIRE DE PARTICIPATION
AUX ACTIONS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOUTIEN
AUX ESPOIRS DÉPARTEMENTAUX 2007-2009**



**Candidature à retourner au CDOS 93 : Tour Essor – 14/16 rue Scandicci 93508 Pantin cedex
avant le 31 août 2007, délai de rigueur**

Attention tous dossiers retournés incomplets ne seront pas pris en compte

L'Espoir (à remplir par le jeune) :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Téléphone : Portable : Mail :

Discipline sportive : Club :

Nombre d'entraînements /sem : Volume d'entraînement /sem : **H**

Lieu de pratique :

Niveau de compétitions : départemental régional national européen international

Objectifs sportifs :

.....

.....

Niveau d'études :

Objectifs scolaires :

.....

.....

Quelles sont vos motivations pour adhérer à ce dispositif ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Son environnement sportif (à remplir par les encadrants) :

Nom et Prénom de l'entraîneur :

Diplôme(s) de l'entraîneur :

Téléphone : Portable : Mail :

Adresse du Club :

Le jeune candidat fait-il partie d'un Pôle Espoir ? oui non

Si oui, lequel ?

Le jeune candidat bénéficie-t-il d'un suivi médical ? oui non

Si oui, de quel type ? visite de non contre-indication à la pratique sportive

physiologie de l'effort

diététique

traumatologique

psychologique

Si oui, quelle est la fréquence de ce suivi médical ? /saison

Ce suivi médical est-il adapté à ce sportif ? oui non

Signature et cachet de l'association OBLIGATOIRE :

Ses parents (ou tuteur légal) :

Nom : Prénom : et

Adresse :

Téléphone : Portable : Mail :

Que pensez-vous de la démarche de votre enfant à entrer dans ce dispositif ?

.....

.....

Ce qui suit est à remplir par **l'Espoir** s'il est **majeur** ou par **les parents** s'il est **mineur**.

Je soussigné(e),, tuteur légal de,

certifie avoir pris connaissance des formalités de participation à ce dispositif d'accompagnement et en accepte les clauses.

Signature(s) obligatoire(s) :



**Département de la
Seine-Saint-Denis**
CONSEIL GÉNÉRAL



MINISTÈRE
DE LA JEUNESSE,
DES SPORTS
ET DE LA
VIE ASSOCIATIVE