Demande de changement de discipline sportive/2e carrière

Attribution du statut de cadre dans une autre discipline

**Remarque**

Les copies des tests de performance des deux dernières années doivent être jointes à cette demande. Dans le cas contraire, l'athlète peut autoriser SSFR à réclamer ces documents à la Médecine du sport de Nottwil.

La demande doit être soumise à SSFR à l'attention du manager du sport de la nouvelle discipline sportive d'ici le **31 août** au plus tard pour l'année suivante (sports d'été) et d'ici le **31 janvier** au plus tard pour la saison suivante (sports d'hiver).

**Marche à suivre**: Athlète > SSFR > Entraîneur national > SSFR

**Identité**

Nom, prénom       Téléphone

Date de naissance       Courriel

**Situation actuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Discipline sportive actuelle |  |
| Statut de cadre dans la discipline actuelle | Cadre A  Équipe nationale  Aucun |
| Dernière affiliation au cadre (année/saison) |  |
| Parcours sportif |  |
| Situation professionnelle | Actif:  oui  non  Taux d'occupation en pourcentage:  Changements envisagées: |

**Situation prévue**

|  |  |
| --- | --- |
| Nouvelle discipline sportive |  |
| Date du changement au |  |
| Entraîneur personnel envisagé |  |
| Classification probable |  |

**Objectifs et Mesures**

**Objectifs mesurables/Étapes importantes après le changement de discipline sportive**

|  |  |
| --- | --- |
| À court terme (les deux prochaines saisons) |  |
| À moyen terme (les quatre prochaines saisons) |  |
| À long terme (après plus de quatre saisons) |  |

**Mesures à prendre pour atteindre les objectifs**

|  |  |
| --- | --- |
| À court terme (les deux prochaines saisons) |  |
| À moyen terme (les quatre prochaines saisons) |  |
| À long terme (après plus de quatre saisons) |  |

**Structure d'entraînement prévue (contenu, ampleur)**

|  |  |
| --- | --- |
| À court terme (les deux prochaines saisons) |  |

**Compétitions prévues**

|  |  |
| --- | --- |
| À court terme (les deux prochaines saisons) |  |

**Compléments et remarques sur la demande**

**Pièces jointes à l'appui de l'évaluation de la demande**

L'athlète autorise SSFR à obtenir auprès de la Médecine du sport les tests de performance requis des deux dernières années, à moins que ceux-ci ne soient joints en copie.

|  |
| --- |
| Lieu, date |
| Signature de l'athlète |

**Réception chez SSFR (avec l'évaluation par l'entraîneur national de la nouvelle discipline sportive)**

|  |
| --- |
| Lieu, date |
| Signature du Chef Sport de compétition |