



# DOSSIER DE CLASSIFICATION NATATION

## HANDICAP MOTEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Club : .....

Date de naissance : ..... Masculin/Féminin

Diagnostic : ..... Depuis : .....

Diagnostic associé : .....

Opérations chirurgicales : ..... Date : .....

Epilepsie: Oui/Non      Asthme: Oui/Non      Problèmes cardiaques: Oui/Non

Date de la précédente classification : .....

Classification actuelle : S.....SB.....SM.....

Traitement médical éventuel : .....

Coach/Entraîneur personnel: Oui/Non

Depuis combien de temps faites-vous de la compétition : .....

Nombre d'entraînements par semaine : .....

Durée de chaque entraînement : ..... Distance par entraînement : .....

Autre activités complémentaires : Jogging Oui/non      Musculation Oui/non

Combien de compétitions dans les 12 derniers mois y compris FFN : .....

Date : .....

Signature :

### Commission Fédérale Natation Handisport

M. Jean-Michel WESTELYNCK – 25A, Impasse Paul Kogan – 26000 Valence  
Tel. : 06.12.18.51.84 – E-mail : [westelyn@club-internet.fr](mailto:westelyn@club-internet.fr) – Site: [www.natation-handisport.com](http://www.natation-handisport.com)



## ACCORD DE CLASSIFICATION

### Explication:

Pour qu'un nageur soit « éligible » pour participer aux compétitions de l'IPC (et de la natation Handisport), il doit passer par la classification.

Le manque de coopération avec les classificateurs ou le refus de venir en classification conduit à « l'inéligibilité » pour participer aux compétitions organisées par l'IPC ou la Fédération Française Handisport Natation.

Ce qui suit est un accord du nageur pour participer à la classification organisée au niveau national.

**Je, soussigné, \_\_\_\_\_ accepte de me rendre à la convocation en vue d'effectuer ma classification par le ou les classificateurs habilités à cet effet.**

J'ai appris que le processus de classification implique un examen médical nécessaire à l'évaluation de mon potentiel physique ainsi qu'à une observation de mes capacités dans l'eau.

Je comprends que, pour pouvoir être classifié, je dois être disposé à participer à toutes les épreuves de cet examen et à coopérer entièrement avec les classificateurs.

Signature de nageur: \_\_\_\_\_

Signature de l'accompagnateur/du responsable de l'équipe/du coach: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

### *Commission Fédérale Natation Handisport*

M. Jean-Michel WESTELYNCK – 25A, Impasse Paul Kogan – 26000 Valence  
Tel. : 06.12.18.51.84 – E-mail : [westelyn@club-internet.fr](mailto:westelyn@club-internet.fr) – Site: [www.natation-handisport.com](http://www.natation-handisport.com)



Natation Handisport

