



NOM :

PRÉNOM :

CERTIFICAT FÉDÉRAL FUTSAL

Le Rapport de Stage



DATE DE CERTIFICATION :

Dans le cadre de la certification, le présent rapport doit être complété avec soin (lisibilité, attractivité) et relié. Le candidat doit présenter un dossier conforme et complet en 2 exemplaires.

Le rapport de Stage Pédagogique

CERTIFICAT FÉDÉRAL FUTSAL

PIÈCES ADMINISTRATIVES

PIÈCES PÉDAGOGIQUES

(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)

1

La présentation du stagiaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation professionnelle :

Diplômes FFF ou autres :

Expérience de joueur :

Expérience d'éducateur :

Motivations (dans le cadre de la formation) :

2 La présentation du club :

Nom du club :

Nom du Président :

Date de création :

Nombre de licenciés :

Nombre d'équipes masculines :

Séniors	U19	U17	U15	U13	U11	U7/U9
Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>
Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>

Nombre d'équipes féminines :

Séniors	U18	U16	U14
Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>	Futsal <input type="text"/>
Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>	Libre <input type="text"/>

Équipements et matériel du club :

Club House	Nombre de terrains herbes	Nombre de terrains stabilisés	Nombre de terrains synthétiques	Accès à un gymnase	1 ballon futsal par joueur	Petit matériel d'entraînement suffisant
oui non <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	oui non <input type="text"/>	oui non <input type="text"/>	oui non <input type="text"/>

3 La présentation de l'équipe :

Catégorie :

Niveau de pratique des équipes de la catégorie :

Niveau de pratique de l'équipe entraînée :

Informations sur le groupe :

Total de joueurs	Nombre de joueurs nés le 1 ^{er} semestre (janvier-juin)	Nombre d'enfants au club depuis au moins 2 saisons	Entraînez-vous seul(e)?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	oui non <input type="text"/>

Activités menées avec l'équipe :

Espace disponible pour chaque entraînement	Nombre d'entraînements par semaine	Moyenne de joueurs à l'entraînement	Entraînements pendant les vacances	Stages organisés pendant les vacances	Initiation Futsal	Actions liées au programme éducatif
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	oui non <input type="text"/>	oui non <input type="text"/>	oui non <input type="text"/>	oui non <input type="text"/>

4 Les 5 séances d'entraînement :

Pour chaque séance, notez vos remarques sur les jeux, les situations et les exercices proposés (aménagement du matériel, des espaces, correspond aux objectifs...) et sur l'attitude pédagogique (principes pédagogiques respectés, méthodes pédagogiques utilisées...). Le jury vous questionnera sur ces remarques :

<i>SÉANCE N° 1</i>		Tutorée :	Non tutorée :
Date :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
		Catégorie :	<input type="text"/>
Thème :	<input type="text"/>		
Remarques :	<input type="text"/>		

<i>SÉANCE N° 2</i>		Tutorée :	Non tutorée :
Date :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
		Catégorie :	<input type="text"/>
Thème :	<input type="text"/>		
Remarques :	<input type="text"/>		

<i>SÉANCE N° 3</i>		Tutorée :	Non tutorée :
Date :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
		Catégorie :	<input type="text"/>
Thème :	<input type="text"/>		
Remarques :	<input type="text"/>		

<i>SÉANCE N° 4</i>		Tutorée :	Non tutorée :
Date :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
		Catégorie :	<input type="text"/>
Thème :	<input type="text"/>		
Remarques :	<input type="text"/>		

<i>SÉANCE N° 5</i>		Tutorée :	Non tutorée :
Date :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
		Catégorie :	<input type="text"/>
Thème :	<input type="text"/>		
Remarques :	<input type="text"/>		

Vous avez 5 fiches de séances à insérer dans votre rapport de stage.

5

Le tuteur :

Nom :

Prénom :

Diplôme :

Parcours de joueur :

Parcours d'éducateur :

Les conseils du tuteur :

Date :

Signature du tuteur:

6 Fiche de compétences pédagogique :

Pour certifier le CFF, il faut valider 10 compétences sur 15 dont les deux compétences en bleu qui sont obligatoires.

Compétences générales	Compétences spécifiques	Non acquise	En cours d'acquisition	Acquise	Commentaires
Organiser un jeu, une situation ou / et un exercice	Accueillir et de faire pratiquer en toute sécurité				
	Organiser : espaces - distances- sources - effectif - rotation - couleur - temps - rythme - répétition				
	Mettre le groupe rapidement en activité				
Conduire et animer un jeu, une situation ou /et un exercice (climat d'apprentissage)	Capter l'attention du groupe				
	Expliquer et / ou démontrer le but et les consignes				
	Valoriser et encourager les joueurs				
	Faire respecter les consignes				
	Entretenir la motivation des joueurs (comptage des points, décompte du temps)				
Proposer un jeu, une situation ou / et un exercice adapté	Proposer un jeu, un exercice et une situation qui répond aux objectifs				
	Faire évoluer la situation en la complexifiant ou en la simplifiant				
Utiliser des interventions pédagogiques adaptées au jeu, à une situation ou / et un exercice	Laisser pratiquer les joueurs de manière suffisante				
	Questionner afin de faire émerger des solutions				
	Démontrer / faire démontrer				
Évaluer son action pédagogique	Faire un bilan rapide avec ses joueurs				
	Auto-évaluer son passage pédagogique et d'apporter des améliorations				

Date :

Signature du tuteur:

7

Bilan de stage pédagogique :

Les points positifs et les points à améliorer :

Ce que j'ai appris (en formation et en stage pédagogique) :

Ce qui a changé dans ma position d'éducateur (savoir-être, interventions pédagogiques) :

Ce que je peux encore faire progresser dans ma pratique d'éducateur :

ATTESTATION DE STAGE PÉDAGOGIQUE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Président du Club de

Certifie que Madame, Monsieur

a participé effectivement à l'encadrement de 5 séances Futsal.

Date :

Cachet du club

Nom et Signature :
Président du Club

Nom et Signature :
Tuteur