|  |  |
| --- | --- |
| Comité National Olympique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sport |  |

**IMPORTANT : ce formulaire doit être dûment complété et signé par le CNO avant d’être retourné à la Solidarité Olympique, *au format électronique*, au plus tard un (1) mois après la fin du stage.**

**Description de la formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Dates du stage | Date début : Entrez la date jj/mm/aaaa Date fin : Entrez la date jj/mm/aaaa  Durée totale :  jours |
| Lieu du stage (ville, pays) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom de l’expert |  |
| Dates du séjour | Date d’arrivée : Entrez la date jj/mm/aaaa Date de départ : Entrez la date jj/mm/aaaa  Durée totale :  jours |

|  |  |
| --- | --- |
| Type de stage technique | Niveau de formation  *(selon les critères établis par la FI)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Participants | |
| Entraîneurs  Prof. EPS  Autre  Total  dont  femmes | CNO invités, si stage régional *(en dehors du CNO organisateur du stage) :* |

|  |
| --- |
| Contenu et programme *(résumé)* |
|  |

**ÉVALUATION DES ASPECTS PÉDAGOGIQUES DU STAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Langue |  |
| Une traduction a-t-elle été nécessaire ? |  |
| Si oui, donnez une appréciation : |  |
| Commentaires : |

|  |  |
| --- | --- |
| Un expert local/national était-il présent ? |  |
| Nom / Prénom de l’expert local |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intérêt et attitude générale des participants |  |
| Niveau des participants |  |
| Homogénéité du groupe |  |
| Détails / commentaires : | |

|  |
| --- |
| Méthode d’évaluation et résultats obtenus par les participants |
| Évaluation écrite  Évaluation orale  Autre  Veuillez préciser : |
| Détails / commentaires : |

*(veuillez joindre en annexe la liste des résultats)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Participants susceptibles de prétendre à une bourse olympique | | | |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Nationalité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(veuillez joindre en annexe des informations complémentaires, si nécessaire)*

**ÉVALUATION DES ASPECTS logistiques du stage**

|  |
| --- |
| Lieu de formation (infrastructures) Niveau |
| Salle de cours  Salle d’entraînement  Autre |

|  |
| --- |
| Équipements disponibles |
| Support audiovisuel  Autres  Rétroprojecteur  Lecteur DVD |
| Commentaires : |

|  |
| --- |
| Logement Niveau |
| Hôtel  Nourriture |
| Commentaires : |

|  |
| --- |
| Transport local Niveau |
|  |
| Commentaires : |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentants présents durant le stage (du CNO ou de la FN) |  |
| Si oui, veuillez préciser : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Problèmes rencontrés avant / pendant / après le stage  (avec les participants, la FN, la FI, l’expert ou en général) |  |
| Si oui, veuillez préciser : avant  pendant  après | |
| Commentaires : | |

|  |
| --- |
| Commentaires généraux |
|  |

**ANNEXES REQUISES**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélection des meilleures photos 1) |  |
| Toute information utile (coupure de presse, commentaires, etc.) – Prière de spécifier : |  |

**Le comitÉ national olympique**

Je, soussigné(e), président(e) / secrétaire général(e) du CNO susmentionné, certifie que les informations données ci-dessus sont exactes.

Tampon

Nom, fonction [président(e) ou secrétaire général(e)] et signature : Date :

Ce formulaire est également disponible sur NOCnet : <http://extranet.olympic.org/nocnet>

1) Prière de vous référer aux *Directives pour la livraison des photos fournies par les CNO* (voir le dossier II - Communication)