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

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

**IMPORTANT : Ce formulaire doit être complété et signé par l’expert avant d’être retourné à la Solidarité Olympique soit par le CNO ou par la FI concernée, *au format électronique*, au plus tard un (1) mois après la fin du stage. L’expert n’a aucune obligation de remplir ce document avant son départ.**

**informations relatives À l’expert**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) |  | Prénom(s) |  |
| Date de naissance |  | Nationalité |  |
| Adresse de correspondance |  | Email |  |
| Téléphone |  |
| Fax |  |

**Description de la formation**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Dates du séjour | Date d’arrivée : Entrez la date jj/mm/aaaaDate de départ : Entrez la date jj/mm/aaaaDurée 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, le CNO ou en général) |  |
| Si oui, veuillez préciser : avant  pendant  après  |
| Commentaires  |

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

**L’eXPERT**

Je, soussigné(e), certifie que les informations données ci-dessus sont exactes.

Nom et signature : Date :

Tampon

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