



NOM :

PRENOM :

# CERTIFICATS FEDERAUX

## Le Rapport de Stage



### Certificat Fédéral de Football 2

DATE DE CERTIFICATION :

Le rapport de Stage Pédagogique  
CERTIFICATS FEDERAUX

# PIECES ADMINISTRATIVES

## PIECES PEDAGOGIQUES

(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)

### 1/La présentation du stagiaire (A remplir par le stagiaire):

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Situation professionnelle : .....

Diplôme FFF ou autres : .....

Expérience de joueur : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Expérience d'éducateur : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Motivation (dans le cadre de la formation) : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)

## 2/ La présentation du club : (A remplir par le stagiaire):

Nom du club : .....

Nom du Président : .....

Date de création : .....

Nombre de licenciés : .....

Nombres d'équipes :

Seniors	U19	U17	U15	U13	U11	U7/U9

Équipements et matériel du club :

Club House	Nb de terrains herbes	Nb de terrains stabilisés	Nb de terrains synthétiques	Accès à un gymnase	1 ballon par joueur	Petit matériel d'entraînement suffisant
Oui / Non				Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non

## 3/ La présentation de l'équipe : (A remplir par le stagiaire):

Catégorie : .....

Niveau de pratique des équipes de la catégorie : .....

Niveau de pratique de l'équipe entraînée : .....

Information sur le groupe : .....

Total de joueurs	Nb nés le 1 <sup>er</sup> semestre (janv. à juin)	Nb d'enfants au club depuis au moins 2 saisons	Entraînez-vous seul ?
			Oui / Non

Nb d'entraînements Par semaine	Moyenne de joueurs à l'entraînement	Entraînement durant les vacances	Stages organisés durant les vacances	Initiation Futsal	Initiation aux lois du jeu
		Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non	

# ATTESTATION DE STAGE PEDAGOGIQUE

*(A remplir par le Président du Club et le tuteur du Stagiaire:*

Je soussigné(e),

MADAME, MONSIEUR.....

PRESIDENT DU CLUB DE.....

CERTIFIE QUE M.....

A PARTICIPE EFFECTIVEMENT A L'ENCADREMENT DE 5 SEANCES U. .... ou U. ....

Date : .....

Cachet du club

Nom et Signature du Président du club

Nom et Signature du Tuteur

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

# 5/ Les 5 séances d'entraînement : (A remplir par le stagiaire):

*Vos remarques sur les jeux, les situations et les exercices proposés, aménagement du matériel, des espaces, correspondent aux objectifs... et sur l'attitude pédagogique, principes pédagogiques respectés, méthodes pédagogiques utilisées...*

Séance n°1					
DATE		LIEU		CATEGORIE	
REMARQUES					

Séance n°2					
DATE		LIEU		CATEGORIE	
REMARQUES					

Séance n°3					
DATE		LIEU		CATEGORIE	
REMARQUES					

Séance n°4					
DATE		LIEU		CATEGORIE	
REMARQUES					

Séance n°5					
DATE		LIEU		CATEGORIE	
REMARQUES					

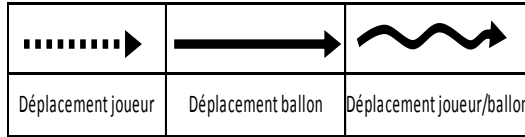
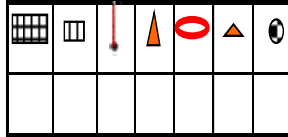
# 6/ Vos séances (5 séances minimum à insérer dans le rapport de stage + votre séance certificative)

---

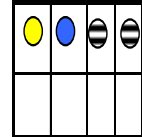
Mettre vos 5 séances  
U11 U12 U13 U14 U15

NOM :	<b>Thème de séance :</b>		<b>U13 ou U15</b>	
	On a le ballon	Conserver / Progresser		Déséquilibrer / Finir
	On n'a pas le ballon	S'opposer à la progression		S'opposer pour protéger son but
PRENOM:				
DATE:				

**Matériel**



**Effectif**



Parties	Taches		Descriptif	Elments pédagogiques
<b>Mise en train</b>		Durée		Variables
		Nbre de joueurs		Méthode pédagogique
		Espaces		
				Veiller à ...
<b>Jeu</b>		Durée		Variables
		Nbre de joueurs		Méthode pédagogique
		Espaces		
				Veiller à ...


(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)

Situation	Objectifs :	Durée		Variables	
		Buts :		12'	
	Consignes :	Nbre de joueurs		Méthode pédagogique	
		5 x 3			
		Espaces		Veiller à ...	
		30x20			
Exercice Analytique ou Adaptatif	Objectifs :	Durée		Variables	
		Buts :		Nbre de joueurs	Méthode Pédagogique
	Consignes :				
		Espaces		Veiller à ...	
Jeu	Objectifs :	Durée		Variables	
		Buts :		Nbre de joueurs	Méthode pédagogique
	Consignes :				
		Espaces		Veiller à ...	

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*



# 7/ L'évaluation du tuteur : (A remplir par le tuteur):

 <b>FICHE ÉVALUATION FORMATIVE</b>		<b>Nom et Prénom :</b> ..... <b>Thème :</b> ..... <b>Procédé présenté :</b> .....			<b>Date</b>
<b>Compétences générales Être capable de...</b>	<b>Compétences spécifiques Être capable de ...</b>	Validé	En cours	Non validé	<b>Commentaires</b>
<b>Organiser un jeu, une situation ou un exercice</b>	Accueillir et faire pratiquer en toute sécurité				
	Organiser : espaces-distances – sources – l'effectif – rotation – couleur – temps - rythme-> répétitions				
	Mettre le groupe rapidement en activité				
<b>Conduire et animer un jeu, une situation ou un exercice (climat d'apprentissage)</b>	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)				
<b>Proposer un jeu, une situation ou un exercice adapté</b>	Proposer un jeu, un exercice ou une situation qui répond au thème				
	Faire évoluer la situation en la complexifiant ou en la simplifiant				
<b>Utiliser des interventions pédagogiques adaptées au jeu à la situation ou à l'exercice</b>	Laisser pratiquer les joueurs de manière suffisante				
	Questionner afin de faire émerger des solutions (pédagogie active)				
	Démontrer/faire démontrer (pédagogie directive)				
<b>Évaluer son action pédagogique</b>	Faire un bilan rapide avec ses joueurs				
	Auto-évaluer son passage pédagogique et apporter des améliorations				

**Nom, qualification et signature du tuteur :**

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

