



NOM :

PRENOM :

# CERTIFICATS FÉDÉRAUX

## Le Rapport de Stage



### Certificat Fédéral de Football 3

DATE DE CERTIFICATION :



Le rapport de Stage Pédagogique  
CERTIFICATS FÉDÉRAUX

# PIÈCES ADMINISTRATIVES

## PIÈCES PÉDAGOGIQUES

(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)

### 1/ La présentation du stagiaire : (À 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 : *(À 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 : *(À 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 PÉDAGOGIQUE

(À remplir par le Président du Club dans lequel le stage a été effectué et par le Tuteur du Stagiaire)

Je soussigné(e),

MADAME, MONSIEUR .....

PRESIDENT DU CLUB

DE .....

CERTIFIE QUE

M. ....

**A PARTICIPE EFFECTIVEMENT A L'ENCADREMENT DE 5  
SÉANCES U..... ou U.....**

Date .....

Cachet du club

Nom et Signature  
Président du club

Nom et Signature  
Tuteur

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

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

*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...).*

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				

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

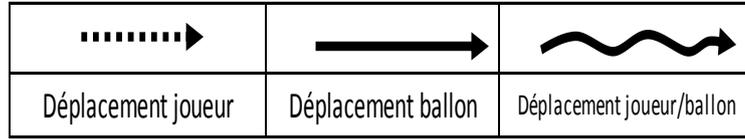
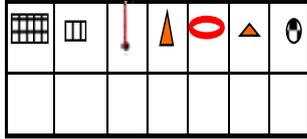
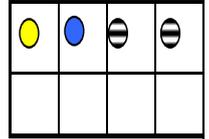
## 6/ Vos séances (5 séances minimum à insérer dans le rapport de stage + votre séance certificative)

---

Mettre nos seniors  
dans nos séances

NOM :	<i>Thème de séance</i>			<b>U17/19 ou Seniors</b>
PRENOM:	<b>On a le ballon</b>	Conserver / Progresser	Déséquilibrer / Finir	
DATE:	<b>On n'a pas le ballon</b>	S'opposer à la progression	S'opposer pour protéger son but	

SEMAINE:

**Matériel****Effectif**

Parties	Taches		Descriptif	Eléments pédagogiques
Mise en train	Objectif :	Durée		Variables
		Buts :		
	Consignes :	Nbre de joueurs		Veiller à ...
		Espaces		
Jeu	Objectif:	Durée		Variables
		But :		
	Consigne :	Nbre de joueurs		Méthode Pédagogique
		Espaces		
				Veiller à ...

Situation	Objectif :	Durée		Variables	
	Buts :				
		Nbre de joueurs		Méthode Pédagogique	
	Consignes :				Veiller à ...
		Espaces			
Exercice Analytique ou Adaptatif	Objectif :	Durée		Variables	
	But :				
		Nbre de joueurs		Méthode Pédagogique	
	Consignes :				Veiller à ...
		Espaces			
Jeu	Objectif :	Durée		Variables	
	But :				
		Nbre de joueurs		Méthode Pédagogique	
	Consigne :				Veiller à ...
		Espaces			

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

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

## Fiche de Compétences Pédagogiques

Nom et Prénom du tuteur :

Diplôme :

Date :

Signature :

Nom et Prénom du stagiaire :

Catégorie entraînée :

Lieu :

Compétences générales	Compétences spécifiques	Non Acquis	Acquis	Commentaires
<b>Ec d'organiser</b> un jeu, une situation ou un exercice	Ec d'accueillir et de faire pratiquer en toute sécurité			
	Ec d'organiser : espaces - distances - sources - l'effectif - rotation - couleur - temps - rythme -> répétition			
	Ec de mettre le groupe rapidement en activité			
<b>Ec de conduire et animer</b> un jeu, une situation ou un exercice <b>(climat d'apprentissage)</b>	Ec de capter l'attention du groupe			
	Ec d'expliquer et/ou de démontrer le but et les consignes			
	Ec de valoriser et encourager les joueurs			
	Ec de faire respecter les consignes			
	Ec d'entretenir la motivation des joueurs (comptage des points, décompte du temps)			
<b>Ec de proposer</b> un jeu, une situation ou un exercice <b>adapté</b>	Ec de proposer un jeu, un exercice et une situation qui répond aux objectifs			
	Ec de faire évoluer la situation en la complexifiant ou en la simplifiant			
<b>Ec d'utiliser des interventions pédagogiques adaptées</b> au jeu à une situation ou un exercice	Ec de laisser pratiquer les joueurs de manière suffisante			
	Ec de questionner afin de faire émerger des solutions (Jeu - Situation)			
	Ec de démontrer/faire démontrer (Exercices)			
<b>Ec d'évaluer</b> son action pédagogique	Ec de faire un bilan rapide avec ses joueurs			
	Ec d'auto-évaluer son passage pédagogique et d'apporter des améliorations			

*(Tout dossier incomplet ne pourra être évalué)*

