



DOSSIER DE CLASSIFICATION

PARA-TIR A L'ARC

Déficit locomoteur

Pour envoyer une demande de classification il faut les documents suivants :

- Le présent dossier de classification (dossier médical et demande de classification).
- Un testing locomoteur rempli par un kiné ou un médecin du sport.
- Une vidéo montrant l'archer tirant 6 flèches consécutives et une vidéo de déplacement de 10 m sur le pas de tir. La vidéo de tir doit être prise sous des angles différents (face, profil, dos, $\frac{3}{4}$ droit, $\frac{3}{4}$ gauche). **Ces vidéos sont à envoyer exclusivement via WhatsApp au 06.08.53.22.09**
- (Le protocole de tests et la fiche de catégorisation : à la demande des classificateurs)

N'hésitez pas à contacter Jocelyne ou Hervé si vous avez des questions.

Jocelyne PETIT Tél : 06 08 53 22 09
Hervé TOGGWILER Tél : 06 07 10 72 70

ou par mail: classification@ffta.fr

En cas de besoin, la commission des classificateurs de la FFTA pourra faire une demande d'informations complémentaires.

ENVOI DES DOCUMENTS NUMERISES : classification@ffta.fr

DOSSIER MEDICAL PARA-TIR A L'ARC
PARTIE PERMANANTE OU A RENOUELLER
EN CAS DE MODIFICATION DE L'ETAT DE SANTE
(à remplir par le médecin de l'archer)

NOM et Prénom	
Date de naissance	
Cette partie n'est à remplir que dans le cas d'une demande de reclassification : expliquez les modifications intervenues et qui justifient une nouvelle demande de classification	
Premier diagnostic (raison médicale majeure, maladie ou lésion ayant une incidence sur la capacité à pratiquer le tir à l'arc	
Date du diagnostic (JJ/MM/AAAA)	
Limitations fonctionnelles et/ou déficiences associées au premier diagnostic	
Résumé des tests qui confirment le premier diagnostic (cela peut inclure des informations fournies par les radios, les IRM, l'électromyographie et tout autre test jugé approprié par le médecin traitant)	
Diagnostic second (raison médicale, maladie ou lésion secondaires qui, combinés au premier diagnostic, affecte la capacité de la personne à tirer à l'arc.	
Date du diagnostic (JJ/MM/AAAA)	

Limitations fonctionnelles et/ou déficiences associées au second diagnostic	
Résumé des tests qui confirment le second diagnostic (cela peut inclure des informations fournies par les radios, les IRM, l'électromyographie et tout autre test jugé approprié par le médecin traitant)	
Tout autre raison médicale, lésion ou circonstance atténuante pouvant affecter la capacité de la personne à tirer à l'arc	

COORDONEES DU MEDECIN	
Nom et Prénom :	
Organisme Professionnel :	
Numéro dans l'organisme :	
Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Signature :	Tampon :

DEMANDE ET AUTORISATION DE CLASSIFICATION EN PARA-TIR A L'ARC

(à remplir par l'archer)

COORDONEES DE L'ARCHER		
NOM :	Prénom :	
Né(e) le :	Nationalité :	Licence N° :
Arc classique () Arc) poulies ()		Droitier () Gaucher ()

DEMANDE DE

 première classification

 révision

 re-classification

Ne cocher qu'une seule case

L'archer s'engage à coopérer complètement pendant la classification :

- En répondant totalement et sincèrement à toutes les questions.
- En réalisant les tests physiques au mieux de ses capacités.

Note : Un archer qui ne coopère pas totalement comme décrit ci-dessus ne pourra pas être classifié et ne pourra participer à aucune compétition.

En acceptant d'être classifié, l'archer doit comprendre que certains tests peuvent éventuellement causer des douleurs. Nous nous en excusons, mais cela est inévitable.

Consentement et déclaration de l'archer

Je n'ai pas de problème médical m'empêchant de réaliser les tests qui me sont demandés.

J'accepte que si je subis une blessure pendant la procédure de classification, je ne pourrai pas en tenir responsable le classificateur ou la fédération.

Ma participation à la procédure de classification est volontaire et j'ai le droit de me retirer à tout moment. Si je me retire, je comprends que la classification ne peut avoir lieu et que je ne serai pas autorisé à concourir dans les compétitions de para archerie.

Pour aider la commission Para-tir à l'arc de la FFTA et World Archery à développer le système de classification, je donne mon consentement pour permettre que les données collectées pendant ma classification soient utilisées à des fins de recherche et d'enseignement. Ceci inclut également toutes les photos et vidéos prises pendant l'évaluation de la classification sur le terrain et/ou l'entraînement et la compétition.

Ce consentement inclut également les données de la Master-list qui est publiée sur le site de la FFTA (Nom, Prénom, date de naissance, nationalité, sexe, classification, catégorie de tir, date et statut de la classification, aides autorisées, latéralité, type d'arc).

Je comprends que je peux retirer ce consentement à tout moment par demande écrite.

Date et lieu :

Signature de l'archer