

LIVRET DE FORMATION

JEUNE OFFICIEL



www.ugsel.org

Fédération Sportive Éducative
de l'Enseignement Catholique

RÔLE DU LIVRET DE FORMATION

MISSIONS DU JEUNE OFFICIEL

Ce livret guidera l'élève engagé dans la formation. Aussi il témoigne de l'investissement de l'élève au sein de l'établissement, et plus particulièrement de l'Association Sportive.

À l'issue de sa formation, le Jeune Officiel pourra s'investir dans différents domaines lors de l'**organisation de rencontres sportives ou culturelles dans le jugement ou l'arbitrage des compétitions.**

DEVENIR JEUNE OFFICIEL, C'EST :

- | Connaître les règles de vie en société,
- | Prendre des responsabilités,
- | Développer son esprit d'initiative,
- | Faire l'apprentissage de la vie associative,
- | S'investir dans son établissement scolaire,
- | Respecter et faire respecter l'environnement,
- | Connaître les règles de la discipline choisie pour les faire appliquer,
- | Être sensible à l'esprit du jeu,
- | Être objectif et impartial,
- | Connaître les règlements sportifs.

Pour **remplir son rôle**, il est important que le Jeune Officiel formé soit en possession de l'ensemble des documents réglementaires et du matériel nécessaire.

Il devra **mettre en œuvre ses connaissances** de façon pratique et appliquer sa maîtrise des règles, les respecter et les faire respecter dans le meilleur esprit.

FAIRPLAY | CITOYENNETÉ



NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse Personnelle :

Ville : Code Postal :

Tél :

Établissement scolaire :

Adresse :

Ville : Département :

Adresse @ :

N° de licence UGSEL	Année	Numéro
	20..... / 20.....	
	20..... / 20.....	
	20..... / 20.....	
	20..... / 20.....	
	20..... / 20.....	

Établissement scolaire :

Adresse :

Ville : Département :

Adresse @ :

Établissement scolaire :

Adresse :

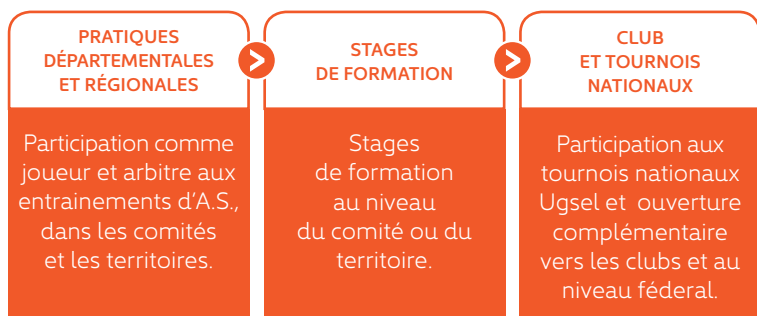
Ville : Département :

Adresse @ :

FORMATION

“JEUNE OFFICIEL”

- 1 Initiation à l'arbitrage pour tous les joueurs lors de la pratique en A.S.
- 2 Recensement des arbitres officiels dans l'établissement.
- 3 Inscription d'un ou plusieurs J.O. lors de l'engagement d'une équipe de sports collectifs en compétition.
- 4 Participation du ou des J.O. aux stages de formation régionaux et/ou nationaux et convocation aux tournois nationaux.
- 5 Participation du ou des J.O. aux rencontres dans les comités ou les territoires avec possibilité de participation aux championnats nationaux.



ÉVALUATION FORMATIVE

Lors de la pratique en A.S., des rencontres du comité ou du territoire, des stages d'arbitrage à l'aide de grille simple (critères ciblés, niveaux définis) par les enseignants EPS et les référents.

ÉVALUATION FORMATIVE ET CERTIFICATIVE

Lors des stages et des tournois nationaux par les formateurs nationaux. À cette occasion une certification peut être obtenue ou validée. Une participation au stage national puis au tournoi national sont nécessaires pour prétendre à une certification.

Merci aux évaluateurs de transmettre les niveaux acquis par les élèves aux comités ou territoires. Les fiches d'évaluation et de suivi *jeune officiel* sont disponibles dans ce livret.

INVESTISSEMENT

DANS L'ASSOCIATION SPORTIVE

Signature du professeur EPS	Date	Lieu	Rôle	Sport / Activité

FORMATIONS

THÉORIQUES

Signature du Responsable de la formation							
Date							
Lieu							
Rôle							
Sport / Activité							

Nom du tuteur	Signature du Tuteur
1	1
2	2
3	3
4	4

FEUILLE DE SUIVI

JEUNE OFFICIEL

Rôle	Sport et lieu	Niveaux	
		District /secteur	Comité
	Sport :	Date :	Date :
	Lieu 1	Nom : Signature ⁽¹⁾ :	Nom : Signature ⁽²⁾ :
	Lieu 2		
	Lieu 3	Territoire	National
	Lieu 4	Date : Nom : Signature ⁽³⁾ :	Date : Nom : Signature ⁽⁴⁾ :

	Sport et lieu	Niveaux	
		District /secteur	Comité
	Sport :	Date :	Date :
	Lieu 1	Nom : Signature :	Nom : Signature :
	Lieu 2		
	Lieu 3	Territoire	National
	Lieu 4	Date : Nom : Signature :	Date : Nom : Signature :

1) Signature du Prof EPS. 2) Signature du responsable de la CSC concernée. 3) Signature du président de la CST concernée. 4) Signature d'un membre de la CTN concernée.

FEUILLE DE SUIVI

JEUNE OFFICIEL

Rôle	Sport et lieu	Niveaux	
	Sport :	District /secteur	Comité
	Lieu 1	<input type="checkbox"/> Date : Nom : Signature :	<input type="checkbox"/> Date : Nom : Signature :
	Lieu 2		
	Lieu 3	Territoire	National
	Lieu 4	<input type="checkbox"/> Date : Nom : Signature :	<input type="checkbox"/> Date : Nom : Signature :



SPORTS INDIVIDUELS

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



Nom : Prénom :

Lieux de compétition :

Sport / Activité :

Spécialité :

Niveaux Observations	APPRÉCIATIONS			
	District	Comité	Territoire	National
Attitude	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Connaissance du règlement	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Placement (juger, ne pas gêner)	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Initiatives, décisions	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Constance, concentration	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Relations avec les athlètes, le jury	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Le tuteur met une croix dans la rubrique concernée.

Catégorie(*) : benjamins | minimes | cadets | juniors filles | garçons

(*)Barrer les mentions inutiles.

SPORTS COLLECTIFS

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL

Nom : Prénom :

Nom du Tuteur :

Lieux de compétition :

Sport / Activité :

Niveau de compétition (*) : District | Comité | Territoire | National

(*)Barrer les mentions inutiles.

Observations	Qualificatifs	1 ^{er} match	2 ^{ème} match	3 ^{ème} match	4 ^{ème} match
Attitude	Affirmé				
	Tonique mais hésitant				
	Lymphatique				
Gestes	Conforme au code				
	Non conforme au code mais précis et clair				
	Brouillon				
Coup de sifflet	Conforme au code				
	Audible mais non conforme				
	Irrégulier				
Placement et déplacement	Vision totale du jeu				
	Vigilant mais trop près / loin de l'action				
	Se déplace peu ou gêne les joueurs				
Justesse de la décision	Bonne				
	Quelques erreurs				
	Beaucoup d'erreurs				

Après le match le tuteur évalue chaque rubrique.

Match 1 opposant : à

Match 2 opposant : à

Match 3 opposant : à

Match 4 opposant : à

Catégorie (*) : benjamins | minimes | cadets | juniors filles | garçons

Signature du Responsable
de compétition :

Signature du Tuteur :

ATHLÉTISME

GRILLE D'ÉVALUATION D'UN JEUNE OFFICIEL



Date :

Nature de la compétition :

Lieu :

Atelier :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Etablissement :

Nom du responsable de l'atelier :

Lieux de compétition :

Au regard de ces évaluations, le responsable Jeune Officiel de la compétition valide le niveau :

N < 12 : non validation

N ≥ 12 : Validation

VALIDATION	NON	OUI
------------	-----	-----

Le : à :

JUGE ARBITRE responsable jeunes :

.....

Signature :

ATHLÉTISME GRILLE 1 D'ÉVALUATION D' UN JEUNE OFFICIEL

APPRECIATIONS		APPRECIATIONS		
CRITÈRES	NON ACQUIS	JAUNE	BONNE MAÎTRISE	
	ROUGE		VERT	
			NOTE	
Jury dynamique	Pas ou peu d'initiative, amorphe ou peu actif, pas concentré	Réagit selon consignes . Concentration irrégulière	Réagit vite et anticipe Esprit d'initiative, concentré	4 5
Jury soucieux de la sécurité	Ne voit pas les dangers. Pas attentif aux situations	Athètes bien placés. Bonne position pour remplir son rôle	Surveille et place les athlètes en constantes situations de sécurité	4 5
Jury ayant le sens de la responsabilité	Est facilement débordé ou fuit son rôle	Rempit son rôle sans s'imposer vraiment	S'organise pour assurer la tâche attribuée. Inspire confiance.	4 5
Jury qui connaît le règlement	Hésite sur l'application des règlements Erreurs dans l'application	Applique normalement les règlements	Maîtrise le règlement, explique ses décisions. S'enrichit par des questions pertinentes	4 5
				NI EVALUATION 1^{er} Epr /20

ATHLÉTISME GRILLE 2 D'ÉVALUATION D' UN JEUNE OFFICIEL

APPRÉCIATIONS			
NON ACQUIS	ROUGE	JAUNE	BONNE MAÎTRISE
CRITÈRES			VERT
Jury dynamique	Pas ou peu d'initiative, amorphe ou peu actif, pas concentré 1	Réagit selon consignes . Concentration irrégulière 3	Réagit vite et anticipe Esprit d'initiative, concentré 4 5
Jury soucieux de la sécurité	Ne voit pas les dangers. Pas attentif aux situations 1	Athètes bien placés. Bonne position pour remplir son rôle 3	Surveille et place les athlètes en constantes situations de sécurité 4 5
Jury ayant le sens de la responsabilité	Est facilement débordé ou fuit son rôle 1	Rempit son rôle sans s'imposer vraiment 3	S'organise pour assurer la tâche attribuée. Inspire confiance. 4 5
Jury qui connaît le règlement	Hésite sur l'application des règlements Erreurs dans l'application 1	Applique normalement les règlements 3	Maîtrise le règlement, explique ses décisions. S'enrichit par des questions pertinentes 4 5
			N1 EVALUATION 1^{re} Epr /20
			Total (N1 + N2)/2 =

BADMINTON

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



Nom : Prénom :

Nom du Tuteur :

Lieux de compétition :

Niveau de compétition (*) : District | Comité | Territoire | National

(*)Barrer les mentions inutiles.

Grille de validation

CRITÈRES	INDICATEURS	Comité		Territoire		National	
		NA	A	NA	A	NA	A
je parle à haute voix	les joueurs m'entendent						
	les spectateurs proches m'entendent						
	les spectateurs plus éloignés m'entendent						
j'annonce le score correctement	je dis le score du serveur en premier						
	je fais attention à la continuité des points						
je gère les différents tirages au sort	pour l'ordre des différents matchs de la rencontre						
	au début du 1 ^{er} match pour les choix service/terrain						
j'annonce le terme OUT à bon escient	à chaque point joué en dehors des limites						
j'annonce le terme FAUTE à bon escient	j'annonce selon les fautes faites						
j'annonce le terme LET à bon escient	j'annonce pour tous les volants nécessaires						
je connais les règles de jeu en simple	je connais les limites du terrain et service						

BADMINTON

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



CRITERES	INDICATEURS	Comité		Territoire		National	
		NA	A	NA	A	NA	A
je connais les règles de jeu en double	je connais les limites du terrain et placement des joueurs						
je connais les règles de la ronde italienne	je gère l'alternance des matchs						
je remplis la feuille de score correctement	ma feuille est lisible par une autre personne						
je dirige le match sans me faire influencer	je reste sur mes positions						
je gère un scoreur	je fais attention au scoreur qui est à côté						
je gère des juges de ligne	je fais attention aux juges de ligne qui sont autour						

		Comité	Territoire	National
THÉORIE	Validé le :			
	Par :			
PRATIQUE	Validé le :			
	Par :			

CRITÈRE NON OBLIGATOIRE

NA : NON ACQUIS

A : ACQUIS

ESCALADE

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



CRITÈRES	INDICATEURS	Comité		Territoire		National	
		NA	A	NA	A	NA	A
Je connais la sécurité en escalade	Je me déplace pour vérifier la sécurité.						
	J'interviens s'il y a un danger (dégaine non clipée, yoyo...).						
Je donne le feu vert à haute voix	La cordée m'entend.						
	J'annonce à haute voix le « TOP » de fin de bloc.						
	J'annonce à haute voix « ESSAI » à bon escient.						
Je connais le règlement	Je sais distinguer la prise la plus haute atteinte et le classement sur une même prise.						
	Je connais les critères pour valider un bloc.						
	Je connais les critères pour valider la prise de zone.						
Je gère ma compétition	Je remplis la feuille de route sans me faire influencer.						
	En cas de doute ou de litige, je me renseigne auprès de la personne référente.						

		Comité	Territoire	National
THÉORIE	Validé le :			
	Par :			
PRATIQUE	Validé le :			
	Par :			

CRITÈRE NON OBLIGATOIRE

NA : NON ACQUIS

A : ACQUIS

GYMNASTIQUE

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



ANNÉE 20..... / 20.....	APPRÉCIATIONS			
	District	Comité	Territoire	National
	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :
Attitude	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualité du jugement	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Signature et fonction du responsable de la compétition				

ANNÉE 20..... / 20.....	APPRÉCIATIONS			
	District	Comité	Territoire	National
	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :
Attitude	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualité du jugement	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Signature et fonction du responsable de la compétition				

GYMNASTIQUE

FICHE D'ÉVALUATION DU JEUNE OFFICIEL



ANNÉE 20..... / 20.....	APPRÉCIATIONS			
	District	Comité	Territoire	National
	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :
Attitude	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualité du jugement	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Signature et fonction du responsable de la compétition				

ANNÉE 20..... / 20.....	APPRÉCIATIONS			
	District	Comité	Territoire	National
	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :	date : lieu :
Attitude	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualité du jugement	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Très Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assez Bien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Signature et fonction du responsable de la compétition				

NOTES

“JEUNE OFFICIEL”



A series of horizontal dotted lines spanning the width of the page, intended for writing notes.

Ce livret d'arbitrage a été élaboré pour **aider les élèves à arbitrer** en cours d'**Éducation Physique et Sportive** ou dans le cadre de l'**A.S.** et comme support pour les enseignants d'**EPS**.

Il n'est qu'un complément à ce qui se vit sur le terrain en permettant une évaluation des compétences des élèves.

N'oubliez pas que **les règlements évoluent**, informez-vous, faites une remise à niveau régulière en participant aux **stages** proposés par l'**UGSEL**.



JEUNE OFFICIEL

(Gymnastique artistique, gymnastique rythmique, natation, athlétisme, sports collectifs, badminton)

Partenaires



Éduquer... tout un sport !

Fédération sportive éducative
de l'Enseignement catholique
277 rue Saint Jacques – 75240 Paris cedex 05

www.ugsel.org

Investissement dans la **vie associative**

NOM-PRÉNOM

ÉTABLISSEMENT

NUMÉRO DE LICENCE
