



Quille ORANGE

Niveau II

CERTIFICATION



OBJECTIFS SPORTIFS

Lancer une boule sur la piste en touchant la quille 1	Réaliser les spares 7 et 10
--	------------------------------------

Exigences sportives

<ul style="list-style-type: none">• 50% quille 1• 50% quille 7	<ul style="list-style-type: none">• 50% quille 10
---	---

EXAMEN QUILLE ORANGE

EXERCICE 1 : Quille 1

Objectif :	Etre capable de toucher la quille 1 au premier lancer
Critères de réussite :	10 lancers réussis sur 20 dans le cadre de 2 parties.

EXERCICE 2 : Quille 7

Objectif :	Etre capable de toucher la quille 7
Critères de réussite :	3 lancers réussis sur 6.

EXERCICE 3 : Quille 10

Objectif :	Etre capable de toucher la quille 10
Critères de réussite :	3 lancers réussis sur 6.



Quille ORANGE

Niveau II

CERTIFICATION



LIGUE REGIONALE DE :	
NOM du COORDONNATEUR :	
NOMS DES JURES	QUALITE

SESSION DE CERTIFICATION DU :

Certifie que les candidats dont les noms suivent ont satisfait à la certification de la
Quille ORANGE, niveau II

NB : Dès réception de cette liste, la FFBSQ intègre dans ses statistiques fédérales les nouveaux diplômés et adresse à la région et ETR (si existant) l'écusson correspondant pour chaque joueur

Nom, prénom des candidats	Ligue	N° licence	Cat*	Mail

*(B-M-C-J-S-V)

Signature du coordonnateur

Signature du Président
du CSR

Signature du Président de la
Ligue régionale



Quille ORANGE - Niveau II

FEUILLE D'ÉVALUATION

EXERCICE 1 – QUILLE 1



Nom :	Emargement du candidat :
Prénom :	
Catégorie : <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	

Objectif : Etre capable de toucher la quille 1 au premier lancer

Le candidat effectue deux parties sans les scorer et note son score après chaque lancer. Il doit toucher 10 fois minimum la quille n°1 sur 2 parties.

0 point par quille 1 non touchée - 1 point par quille 1 touchée.

Partie 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
										TOTAL
										/10

Partie 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
										TOTAL
										/10

Partie 1 : Total quilles 1 touchées	___ /10
Partie 2 : Total quilles 1 touchées	___ /10
TOTAL	___ / 20
VALIDATION Pour valider l'épreuve, il faut minimum 10	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOMS des jurés :	Signature :

Quille ORANGE - Niveau II

FEUILLE D'ÉVALUATION

EXERCICE 2 – QUILLE 7



Nom : Prénom : Catégorie : <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	Emargement du candidat :
---	---

Objectif : Etre capable de toucher la quille 7

Le candidat effectue 6 lancers avec toutes les quilles positionnées. Le candidat doit toucher 3 fois la quille 7 sur 6 lancers.

1 point par lancer réussi.

						TOTAL
Lancer 1	Lancer 2	Lancer 3	Lancer 4	Lancer 5	Lancer 6	_____ / 6
VALIDATION Pour valider l'épreuve, il faut minimum 3				<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON
NOMS des jurés :				Signature :		

Quille ORANGE - Niveau II

FEUILLE D'ÉVALUATION

EXERCICE 3 – QUILLE 10



Nom : Prénom : Catégorie : <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	Emargement du candidat :
---	--------------------------

Objectif : Etre capable de toucher la quille 10

Le candidat effectue 6 lancers avec toutes les quilles positionnées. Le candidat doit toucher 3 fois la quille 10 sur 6 lancers.

1 point par lancer réussi.

						TOTAL
Lancer 1 —	Lancer 2 —	Lancer 3 —	Lancer 4 —	Lancer 5 —	Lancer 6 —	___ / 6
VALIDATION Pour valider l'épreuve, il faut minimum 3				<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON
NOMS des jurés :				Signature :		

Après l'évaluation, des conseils peuvent être donnés aux joueurs sur la façon dont ils ont réalisé les exercices (exactitude des décalages, le comptage des points)

Quille ORANGE - Niveau II

FEUILLE D'EVALUATION



RECAPITULATIF DES NOTES

(Réservé au jury)

NOM du candidat : _____

EXERCICES	VALIDATION	
Quilles 1	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Quilles 7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Quilles 10	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Tous les exercices doivent être réussis pour obtenir la validation de la quille orange.

RESULTAT DE LA CERTIFICATION QUILLE ORANGE

ADMIS

NON ADMIS

Date :

Signature des membres du jury :

Signature du coordonnateur