



## Quille JAUNE

### Niveau I

## CERTIFICATION

### OBJECTIF ;

Savoir lancer la boule sur la planche, sans faire de bandes ou rigoles.

### Certification ;

Réaliser au moins 5 lancers sur 15, en touchant les quilles

### EXERCICE : Toucher les quilles

<b>Infos pédagogiques</b>	<i>Environnement, ligne de faute, connaissances</i>
<b>Objectif ;</b>	<i>Avoir la capacité de toucher les quilles à chaque lancer</i>
<b>Critère de réussite</b>	<i>5 lancers réussis sur 15, sur deux séries.</i>

## ORIENTATION DE LA FORMATION QUILLE JAUNE ;

### Informations pédagogiques. Environ 15mn

- *Environnement*
  - Consignes de sécurité.
  - Prise de la boule dans le réceptacle.
  - Surface d'évolution (aire d'élan)
- *Prise en compte de la ligne de faute*
  - Son positionnement et pourquoi elle existe ?
  - Ne pas la dépasser, pourquoi ?
  - Les bandes ou rigoles, pourquoi elles existent, les conséquences.
  - Nombre de quilles.
- *Connaissance des repères.*
  - Position de départ
  - Décomposition des pas d'élan.
  - Point de pose sur la planche.
  - Pose de la boule
  - Retour pour se placer.
  - Connaitre la numérotation des quilles.



# Ninepin Bowling Classic "Quilles Classic"



## Quille JAUNE – Niveau I FEUILLE D'EVALUATION

Nom ...							Prénom		Emargement du candidat	
Catégorie	M	C	J	S	V	N° licence	Non licencié			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			

**OBJECTIF :** Savoir lancer la boule sur la planche sans faire de bandes ou rigoles.

Maintenir la boule sur la piste et toucher les quilles

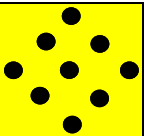
### EXERCICE .

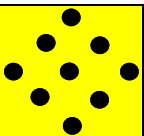
Informations pédagogiques au préalable.

Le candidat se positionne suivant les indications qui lui ont été données. Il effectue 2 fois 15 lancers avec toutes les quilles positionnées.

**Objectif :** Toucher les quilles 5 fois sur 15 lancers par série sans faire de rigoles. 2 séries à réaliser.

**Notation.** Noter **X** dans les lancers réussis.

	<i>Maintenir la boule sur la piste et toucher les quilles</i>															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	<i>Lancers</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Maintenir la boule sur la piste et toucher les quilles</i>															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	<i>Lancers</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Total lancers réussis</b>	<b>/30</b>
------------------------------	------------

### RESULTAT DE LA CERTIFICATION QUILLE JAUNE



ADMIS

NON ADMIS



Date ; .....

Signature et cachet du (de la) Président (e)  
de l'association sportive

Signature de l'instructeur,  
ou du responsable l'évaluation



**Ninepin Bowling Classic  
"Quilles Classic"**



**Quille JAUNE  
Niveau 1  
CERTIFICATION**

**Je soussigné, M. Mme** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>PRESIDENT DE CLUB</b>	<input type="checkbox"/> <b>ASSISTANT INSTRUCTEUR</b>	<input type="checkbox"/> <b>INSTRUCTEUR ANIMATEUR</b>	<input type="checkbox"/> <b>FORMATEUR NATIONAL NBC</b>
--	--	--	---

De l'association ;

Ligue Régionale concernée ;

Certifie que les candidats dont les noms suivent ont satisfait à la Certification de la  
**Quilles JAUNE . Niveau 1**

*NB ; Le diplôme sera remis directement par l'école ou le club, à l'élève, le CN NBC ne délivrant pas d'écusson pour ce premier niveau. L'imprimé de la session de certification sera envoyé au référent National NBC pour signature, apposition du tampon CN NBC et pour assurer le suivi des certifications.*

**SESSION DE CERTIFICATION DU** \_\_\_\_\_

Nom, prénom et code postal de Résidence du candidat	Nom du club	N° lic	Cat	Mail

\*(M,C,J,S,V)

