

C - FORMULAIRE 2010 DE MISE EN CANDIDATURE POUR LES
ATHLÈTES NIVEAU NATIONAL

Section 1. Informations sur l'athlète

Nom	Prénom
Sport	Épreuve

ADRESSE PERMANENTE

N° et rue

App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone
() -

ADRESSE ACTUELLE (si différente de l'adresse permanente)

N° et rue

App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone
() -

Date naissance

Jour Mois Année

Sexe

Féminin Masculin

Courriel

STATUT D'ÉTUDIANT

Niveau scolaire pour l'année 2009-10

primaire secondaire collégial universitaire identifié à l'Alliance Sport-Études

Concentration: Établissement d'enseignement:

J'autorise Sports Laval à contacter mon établissement afin d'obtenir les informations nécessaires concernant mon statut d'étudiant.

En tant qu'athlète, avez-vous déjà reçu une bourse? oui non

Si oui, spécifiez:

source	montant	année
source	montant	année
source	montant	année
source	montant	année

Identification de l'entraîneur de l'athlète

Nom

Prénom

Téléphone

() -

Certification

cc

Entraîneur

Nom du club

Ville (du club)

Section 2.

Meilleures performances sportives (10 résultats au cours des 12 derniers mois)

Il est important de bien indiquer et préciser le nom et la nature de la compétition par ordre prioritaire d'importance et de spécifier s'il s'agit de:

°Championnats canadiens senior / junior / juvénile / universitaire;

°Coupe du monde senior / junior;

°Autres rencontres internationales telles que Coupe Canada;

°Jeux du Canada;

°Championnat de l'est;

°Jeux du Québec;

°Championnat provincial civil / scolaire / collégial;

°Coupe espoir.

Date	Nom de la compétition	Endroit	Nature de la compétition	Rang	Performance

Honneurs sportifs et académiques reçus (non mentionnés précédemment)

Objectifs sportifs pour la prochaine année

Renseignement concernant votre demande d'assistance financière: expliquer comment vous prévoyez utiliser cette somme.

Implication sociale ou communautaire (préciser l'ampleur de votre implication)

Organisme

BUDGET DE REVENUS ET DES DÉPENSES

Veuillez présenter votre budget de revenus et de dépenses afin de justifier votre demande d'assistance financière.

1. REVENUS

SOURCE	\$ANNUEL	REMARQUES
Soutien direct des parents		
Prêts et bourses du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport du Québec		
Gouvernement provincial: Programme Équipe Québec (bourses), crédit d'impôt (Élite Relève)		
Gouvernement fédéral - Sport Canada (brevet)		
Fondation(s):		
Commanditaire (s):		
Emploi (temps plein ou partiel):		
Autres revenus:		
TOTAL DES REVENUS		

2. DÉPENSES

SOURCE	\$ANNUEL	REMARQUES
Logement, nourriture (s'il y a lieu)		
Vêtements de sport ou autres:		
Transport (public ou automobile):		
Frais scolaires (scolarité et livres):		
Frais médicaux:		
Frais d'inscription aux compétitions:		
Frais de voyage pour compétitions:		
Frais d'équipement sportif (spécifiez):		
Frais de stage d'entraînement (endroit):		
Frais d'adhésion au club:		
Suppléments alimentaires:		
Autres dépenses:		
TOTAL DES DÉPENSES		

Athlète de moins de 14 ans: En tant que parent ou tuteur de l'athlète identifié, je certifie que les informations fournies sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées.

Athlète de 14 ans et plus: Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées.

Signature de l'athlète ou du parent ou du tuteur
(Obligatoire)

Nom du président de l'association	Prénom
_____	_____
Adresse de l'association	
N° et rue	
_____	App. _____
Ville	Province
_____	_____
	Code postal

Téléphone	
() - _____	

