



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LES ATHLÈTES DE SPORT ÉLITE

1. IDENTIFICATION DE L'ATHLÈTE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Âge : _____

Institution scolaire : _____

2. SITUATION FAMILIALE DE L'ATHLÈTE

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____

Adresse des parents : _____

Téléphone : _____

3. LE SPORT PRATIQUÉ

Sport pratiqué : _____

Depuis combien d'années pratiquez-vous ce sport? _____

Êtes-vous un athlète identifié par votre fédération sportive québécoise? Si oui, spécifiez votre identification :

Espoir Relève Élite Excellence

Êtes-vous un athlète breveté par Sport Canada? Oui Non

Si oui, spécifiez le brevet : _____

Faites-vous partie de l'équipe du Québec en 2017-2018? Oui Non

Si oui, spécifiez le niveau : _____

Faites-vous partie de l'équipe du Canada en 2017-2018? Oui Non

Si oui, spécifiez le niveau : _____

4. CLUB OU ASSOCIATION

Nom, adresse et téléphone

De votre club ou association : _____

De votre entraîneur : _____

Du président de votre club ou association : _____

Signature de l'athlète

Signature du parent/tuteur
(pour les jeunes de moins de 18 ans)