FORMULAIRE D'ASSISTANCE FINANCIÈRE POUR LES ATHLÈTES

Espace réservé à la Fondation Nordiques SQ ☐ Priorité ☐
FPN ☐ NOR ☐ FAE ☐ CMO ☐ FSE ☐
Excellence ☐ Élite ☐ Relève ☐ Espoir ☐
U ☐ C ☐ S ☐ P ☐ M-T ☐ N-E ☐

SECTION 1. À REMPLIR PAR L'ATHLÈTE POSTULANT ET À RETOURNER À LA FONDATION NORDIQUES

Nom _____ Prénom _____

Sport _____ Épreuve _____

ADRESSE PERMANENTE

N° et rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Région _____

Code régional

Cellulaire _____

Code régional

ADRESSE ACTUELLE (si différente de l'adresse permanente)

N° et rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Région _____

Code régional

Date de naissance _____ Sexe: Féminin ☐ Masculin ☐ N° d'assurance sociale _____

Jour Mois Année

Lieu de naissance _____ Citoyenneté _____ État civil _____

Courriel _____

Entraîneur _____ Nom du club _____

Ville du club _____ Région _____

STATUT

Étudiant: oui ❑ non ❑

Si non: Occupation _____ Employeur _____

Si oui: Je soussigné _____ être inscrit pour la session automne ❑ mi-temps ❑ plein temps

au niveau : ❑ primaire ❑ secondaire ❑ collégial ❑ universitaire ❑ athlète identifié à l'Alliance Sport-Études

Concentration : _____ Établissement d'enseignement : _____

❑ J'autorise la fondation à contacter mon établissement d'enseignement afin d'obtenir les informations nécéssaires 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 _____

SECTION 2. À REMPLIR PAR L'ATHLÈTE POSTULANT

S.V.P. Écrire en caractères d'imprimerie

Meilleures performances sportives (10 résultats au cours des 24 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 :

- Jeux olympiques ou paralympiques
- Championnat du monde senior / junior / cadet, etc.
- Grands Jeux multisports (Panaméricains, Jeux du Commonwealth ou Jeux Mondiaux univertsitaires) ;
- Championnats canadiens senior / junior / juvénile ;
- Coupe du monde senior / junior ;
- Autres rencontres internationales telles que Coupe Canada ;
- Championnat provincial.

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

Nom, date et endroit d'un camp d'entraînement ou d'une compétition qui aura lieu à l'extérieur du Québec

Honneurs sportifs reçus (non mentionnés précédemment) :

Objectifs sportifs de la prochaine année :

Renseignement concernant votre demande d'assistance financière : considérant l'augmentation du soutien financier gouvernemental au cours des dernières années, il est important d'indiquer le montant que vous désirez recevoir et d'expliquer comment vous prévoyez utiliser cette somme :

Implication bénévole, sociale ou communautaire (préciser l'ampleur de votre implication) :	Organisme

BUDGET DE REVENUS ET DE DÉPENSES

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

1. REVENUS

SOURCES	$ 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

SOURCES (frais)	$ 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		

❑ Athlètes 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 divulgées.

❑ 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.

_____ _____

Date

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

SECTION 3. ❑ Je certifie avoir transmis mon bulletin scolaire

❑ Par courrier électronique
❑ Par télécopieur
❑ Par la poste

IMPORTANT ASSUREZ-VOUS D'AVOIR FOURNI TOUS LES RENSEIGNEMENTS REQUIS

- L'athlète postulant doit fournir tous les renseignements requis
- L'athlète, son parent ou son tuteur postulant doit obligatoirement signer le formulaire (session papier seulement).
- Le formulaire dûment rempli doit être retourné par l'athlète postulant à la Fondation Nordiques

SECTION 4. À REMPLIR PAR LE MANDATAIRE DE LA FÉDÉRATION SPORTIVE

Nom du mandataire de la fédération sportive: _____

Classification de l'athlète
Athlète classé par Sport Canada oui ❑ non ❑
Si oui, spécifiez le brevet: _____ et la date de révision: ____ ____ ____ ____ ____ ____

Athlète identifié sur la liste du M.E.L.S. oui ❑ non ❑
Si oui, à quel niveau : Excellence ❑ Élite ❑ Relève ❑ Espoir ❑ Athlète identifié à l'École Sport-Études ❑

Commentaires de la fédération sur la pertinence de cette demande d'assistance financière du requérant par rapport à son évolution sportive

❑ Je soussigné, _____ certifie que les informations fournies par l'athlète sont à la satisfaction de la fédération et je recommande qu'une bourse de soutien à l'entraînement sportif lui soit attribuée.

_____ _____
Date Signature obligatoire du mandataire de la fédération

Espace réservé

Acceptation ❑ Refus ❑ Montant accordé : _____ $