SUPPORT AU DÉVELOPPEMENT

Volet sportif

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE



**2020**

**Date de réception : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(À l’usage interne seulement)



7

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE

Support au développement sportif

20209

|  |
| --- |
| **Conditions d’admissibilité** |

***Dans ce formulaire, toutes les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.***

**Critères d’admissibilité :**

* Être résident de Repentigny au 31 décembre de l’année de référence.

**(*Une preuve de résidence devra être remise avec ce formulaire, ex. : compte de taxes ou bail ou compte d’électricité ou permis de conduire du candidat.***

***À défaut d’être au nom du candidat le document requis peut être au nom du parent avec lequel l’enfant demeure*).**

* Être âgé de 30 ans ou moins au moment du dépôt de la demande.
* Évoluer dans une discipline reconnue par SportsQuébec.
* Être membre de sa fédération.
* **Conditions particulières :**
* Prendre connaissance des orientations, des exigences et de la procédure de transmission duprogramme disponible sur le site Internet : excellencerepentigny.com.
* Seuls les formulaires dûment remplis en ligne seront retenus. L'inscription en ligne a pour but de faciliter l'adhésion et le traitement des dossiers soumis.
* Bien remplir tous les champs applicables pour vous assurer que votre candidature soit considérée.

|  |
| --- |
| **Identification du répondant** |

**Prénom : Nom :**

**Numéro civique : Rue : App. :**

**Ville : Province : Code postal :**

**Courriel :**

**Téléphone domicile : Cellulaire : Autre :**

|  |
| --- |
| **Identification du candidat** |

**Prénom : Nom :**

**Numéro civique : Rue : App. :**

**Ville : Province : Code postal :**

**Courriel : Date de naissance : A  M  J Âge :**

**Téléphone domicile : Cellulaire : Autre :**

|  |
| --- |
| **Identification de la discipline** |

**Discipline : Niveau :**

**Faites-vous une demande :** **individuelle** ❒ **collective**  ❒ **S’il y a plus d’un candidat, veuillez remplir la section 3.**

**Consentement du répondant, candidat, parent ou tuteur**

**❒ Répondant ❒ Candidat ❒ Parent ❒ Tuteur**

**❒ J’affirme avoir lu les informations générales et les conditions d’admissibilité sur le site Internet d’Excellence Repentigny; je consens à la diffusion de mon nom et photo, à des fins de promotion du programme de bourses d’Excellence Repentigny, sans aucune contrepartie; je déclare que tous les renseignements contenus dans ce formulaire de mise en candidature sont, à ma connaissance, complets et exacts.**

**Le formulaire est considéré comme étant signé lorsque la case de consentement est cochée.**

1

20209

16

|  |  |
| --- | --- |
| **Stage de perfectionnement** | ❒ |
| **Compétition nationale ou internationale** | ❒ |
| **Camp d’entraînement** | ❒ |

|  |
| --- |
| **SECTION 1 : Information** |
| **Une preuve écrite de la fédération confirmant votre participation, soit : à un stage de perfectionnement,**  **à un camp d’entraînement ou à une compétition, est requise.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Reconnaissance de votre participation par la fédération:** | | Oui **❒** Non **❒** | | **Lieu :** |  | | | **Date :** |  | | | **Durée :** |  | | | **Discipline :** |  | | | **Niveau :** | Provincial **❒** National **❒** International **❒** | |   **Pour une compétition, décrivez le cadre de sélection de votre participation :**   |  | | --- | |  |   **Description de l’activité :**   |  | | --- | |  |   **Quelles sont les raisons qui ont motivé votre demande?**   |  | | --- | |  |   **Précisions :**   |  | | --- | |  | |

2

20209

16

2016

|  |
| --- |
| **SECTION 2 : Prévisions budgétaires** |
| * **Veuillez détailler vos revenus et dépenses reliés à la réalisation de la demande :**  |  |  | | --- | --- | | **DÉPENSES : Frais reliés au projet (total pour chacun des items)** |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **REVENUS : Frais reliés au projet (total pour chacun des items)** |  | |  |  | | Contribution personnelle (incluant l’aide des parents, s’il y a lieu) |  | | Fédération sportive concernée |  | | Subventions |  | | Commandites |  | | Activités de financement |  | | Autres |  | |  |  | |  |  | | **TOTAL DES REVENUS** : |  | |

3

4

20209

16

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 3 : Autres candidats** | | | | | |
| * **Inscrivez les coordonnées de chaque candidat de votre équipe (résident de Repentigny seulement).** * **En inscrivant les noms des candidats, vous consentez à ce qu’ils soient diffusés, incluant les photos prises lors des activités pour des fins de promotion des programmes d’Excellence Repentigny.** | | | | | |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** |  |
| **Sexe :** | **F ❒ M ❒** | | |  |  |
| **Adresse :** |  | | | **App. :** |  |
| **Ville :** |  | | | **Code postal :** |  |
| **Téléphone (résidence) :** |  | | | **Téléphone (autre) :** |  |
| **Date de naissance :** |  | | | **Âge :** |  |
|  | **année** | **mois** | **jour** |  |  |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** |  |
| **Sexe :** | **F ❒ M ❒** | | |  |  |
| **Adresse :** |  | | | **App. :** |  |
| **Ville :** |  | | | **Code postal :** |  |
| **Téléphone (résidence) :** |  | | | **Téléphone (autre) :** |  |
| **Date de naissance :** |  | | | **Âge :** |  |
|  | **année** | **mois** | **jour** |  |  |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** |  |
| **Sexe :** | **F ❒ M ❒** | | |  |  |
| **Adresse :** |  | | | **App. :** |  |
| **Ville :** |  | | | **Code postal :** |  |
| **Téléphone (résidence) :** |  | | | **Téléphone (autre) :** |  |
| **Date de naissance :** |  | | | **Âge :** |  |
|  | **année** | **mois** | **jour** |  |  |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** |  |
| **Sexe :** | **F ❒ M ❒** | | |  |  |
| **Adresse :** |  | | | **App. :** |  |
| **Ville :** |  | | | **Code postal :** |  |
| **Téléphone (résidence) :** |  | | | **Téléphone (autre) :** |  |
| **Date de naissance :** |  | | | **Âge :** |  |
|  | **année** | **mois** | **jour** |  |  |
| **Nom :** |  | | | **Prénom :** |  |
| **Sexe :** | **F ❒ M ❒** | | |  |  |
| **Adresse :** |  | | | **App. :** |  |
| **Ville :** |  | | | **Code postal :** |  |
| **Téléphone (résidence) :** |  | | | **Téléphone (autre) :** |  |
| **Date de naissance :** |  | | | **Âge :** |  |
|  | **année** | **mois** | **jour** |  |  |