



## FORMULAIRE DE DEMANDE

### VOLET 1

#### POLITIQUE VISANT À DÉFINIR L'ATTRIBUTION D'UNE AIDE FINANCIÈRE SPORTIVE ET CULTURELLE

C'est votre première demande d'aide financière à la Municipalité .....   
Vous avez déjà fait une demande d'aide financière à la Municipalité .....

#### IDENTIFICATION DE L'ATHLÈTE

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone:	Âge :
Institution scolaire ou employeur :	
Depuis combien d'années demeurez-vous à Chambord ?	

#### SITUATION FAMILIALE DE L'ATHLÈTE

Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse des parents :	
Téléphone :	
Nombre d'enfants :	

Sport pratiqué :
Depuis combien d'années pratiquez-vous ce sport ?
Êtes-vous un athlète identifié par votre fédération sportive québécoise ? (voir annexe ci-jointe pour la classification des athlètes par les fédérations sportives) Oui..... <input type="checkbox"/> Non..... <input type="checkbox"/>

Si oui, spécifiez votre identification :			
Espoir	<input type="checkbox"/>	Relève	<input type="checkbox"/>
Élite	<input type="checkbox"/>	Excellence	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous un athlète breveté par Sport Canada ?		Oui .....	<input type="checkbox"/> .....
Non			<input type="checkbox"/>
Si oui, spécifiez le brevet :			
Faites-vous partie de l'équipe du Québec ?			
Oui	.....	<input type="checkbox"/>	Non .....
			<input type="checkbox"/>
Si oui, spécifiez le niveau :			
Faites-vous partie de l'équipe du Canada ?			
Oui	.....	<input type="checkbox"/>	Non .....
			<input type="checkbox"/>

## LE SPORT PRATIQUÉ

Donnez-nous vos trois (3) meilleures performances sportives de la dernière saison.

Date	Nom de la compétition	Endroit	Rang de la Performance

## RÉTROSPECTIVE DE LA DERNIÈRE SAISON

Dates de la saison :
Nombre de compétitions :
Classement global :
Nombre d'heures d'entraînement/semaine :
Nombre de mois d'entraînement/année :

## CALENDRIER SPORTIF À VENIR

Identifiez les principaux évènements à venir en lien avec votre sport et auxquels vous participerez.

Date	Évènement	Endroit	Épreuve

## BESOINS PARTICULIERS

Quels sont vos besoins pour la pratique de votre sport au cours de la prochaine année (évaluer les couts pour entraînements et compétitions) ?

Transport:
Hébergement:
Cotisations, affiliations:
Autres:

## SOUTIEN FINANCIER

Avez-vous déjà reçu ou avez-vous présentement d'autres sources de financement tels bourses/commanditaires, nommez-les et précisez le montant :

Nom du commanditaire	Montant

## CLUB OU ASSOCIATION

Nom de votre club ou association :
Adresse :
Numéro de téléphone :
Nom de votre entraîneur :
Nom du président de votre club ou association :

## AUTRES ACTIVITÉS

Participez-vous à titre d'athlète, entraîneur ou bénévole à d'autres disciplines sportives ou culturelles ?

Oui .....	<input type="checkbox"/>	Non .....	<input type="checkbox"/>
Si oui, lesquelles:			

\_\_\_\_\_  
Signature de l'athlète

\_\_\_\_\_  
Date

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

Retourner à :  
Municipalité de Chambord  
1526, rue Principale  
Chambord (Québec) G0W 1G0

**Date limite de retour du formulaire : le 31 octobre de chaque année**

Partie réservée à l'administration			
Demande acceptée	<input type="checkbox"/>	Demande refusée	<input type="checkbox"/>
Montant accordé :	_____		\$
Preuve d'inscription :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Signature :	Date :		