

**PROGRAMME D'AIDE À L'ÉLITE SPORTIVE
FORMULAIRE DE DEMANDE**

2025

(Période de référence : 1^{er} octobre 2024 au 30 septembre 2025)



Est-ce votre première demande d'aide financière dans ce programme ? ☐ OUI ☐ NON

1. IDENTIFICATION DE L'ATHLÈTE

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	Date de naissance :
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	
Institution scolaire :	
Depuis combien de temps demeurez-vous à Métabetchouan-Lac-à-la-Croix ?	

2. SITUATION FAMILIALE (MOINS DE 18 ANS)

Nom d'un tuteur #1 :	
Nom d'un tuteur #2 :	
Adresse d'au moins un (1) des tuteurs :	
Ville :	
Code postal :	Téléphone :
Nb d'enfants :	Cellulaire :
Courriel :	

3. LE SPORT PRATiqué

Sport pratiqué :			
Depuis combien de temps :			
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 ☐
Faites-vous partie de l'équipe du Québec ou du Canada ?			Oui ☐ Non ☐
Donnez-nous vos trois (meilleures performances sportives de la dernière saison.			
Date	Nom de la compétition	Endroit	Rang / Performance
Rétrospective de la dernière saison			
Dates de la saison :			
Nombre de compétition :			
Classement global			
Nombre d'heures d'entraînement par semaine :			
Nombre de mois d'entraînement par année :			

6. BESOINS FINANCIERS

Quels sont vos besoins pour la pratique de votre discipline au cours de la prochaine année (évaluer les coûts pour les pratiques et les événements sportifs) ? * **joindre des pièces justificatives (Factures, reçues ou lettre ou confirmations d'inscriptions avec frais à venir, si l'événement n'a pas encore eu lieu à ce jour.**

Transports :

Hébergement :

Cotisations, affiliations :

Autres :

7. SOUTIEN FINANCIER

Avez vous déjà reçu ou avez-vous présentement d'autres sources de financement tels que bourses, commanditaires ou autres ? Nommez-les et précisez le montant.

Commanditaires ou source de financement	Montant

8. COORDONNÉES

De votre club ou association :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

De votre entraîneur :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Du président de votre club ou association

Nom :

Adresse :

Téléphone :

9. AUTRES ACTIVITÉS

Participez-vous, à titre d'athlète, entraîneur ou bénévole à d'autres disciplines sportives ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, lesquelles ?		

10. DÉCRIREZ-NOUS VOS MOTIVATIONS ET VOTRE INTÉRÊT À POURSUIVRE VOTRE PERFECTIONNEMENT.

[illegible]

11. AUTRES

Veuillez joindre à cette demande tous documents pertinents

- Article de presse
- Article WEB
- Vidéo
- Autres documents certifiant vos réussites exceptionnelles.

12. ENGAGEMENT

La personne se voyant remettre la bourse du programme sera considérée comme un fier ambassadeur de sa municipalité. C'est pourquoi elle s'engage à porter l'épinglette officielle de la municipalité lors d'événements culturels qui pourrait faire rayonner sa municipalité.

De plus, nous demandons aux lauréats de nous faire parvenir une photographie de leur exploit afin que nous puissions le promouvoir sur les plates-formes de communication de la municipalité.

☐ En cochant la case, vous acceptez les engagements cités ci-dessus

13. SIGNATURES

Signature de l'athlète

Signature d'un tuteur
Pour les athlètes de moins de 18 ans

**(Période de référence pour les performances :
1^{er} octobre 2024 au 30 septembre 2025)**

Le formulaire pour le programme 2025 est accepté entre le 5 novembre et le 19 décembre à 16 h.
Retourner le formulaire à l'adresse suivante :

**Ville de Métabetchouan–Lac-à-la-Croix
Programme d'aide à l'élite
87, rue Saint-André
Métabetchouan–Lac-à-la-Croix, Québec
G8G 1A1**

ou

**par courriel au : potvin.jennifer@ville.metabetchouan.qc.ca
(Mentionner le titre du programme dans l'objet)**