



Bourse pour athlètes

Formulaire de candidature 2019

Vos coordonnées

Nom et prénom :

Adresse permanente :

Ville et province :

Téléphone résidentiel :

Cellulaire :

Date de naissance :

Sexe : M F

Courriel :

Veillez joindre votre photo

Si vous êtes étudiant

Niveau scolaire :

Faites-vous partie d'une organisation sport-étude? Oui Non

Si oui, quel est le nom de cette organisation?

Quelle est votre concentration?

Avez-vous déjà reçu une bourse auparavant? Oui Non

Si oui, d'où venait-elle?

De quelle somme s'agissait-il?

Veillez joindre une copie du dernier bulletin scolaire

Vos 3 meilleurs résultats de la dernière année

Nom de la compétition		
Lieu		
Date		
Rang		
Performance		
Nombre de participants		

Énumérez vos objectifs à court et à long terme

Court terme (1-2 ans) :

Long terme (3-5 ans) :

Expliquez quelle serait l'utilité des fonds demandés?

Commanditaires actuels (s'il y a lieu)

Nom de l'organisation	
Nom et prénom du contact	
Téléphone et courriel	
Détail et valeur approximative de la commandite	

Présentez votre budget (pour justifier votre aide financière)

Revenus		Dépenses	
Soutien des parents :		Logement, nourriture (s'il y a lieu) :	
Prêts et bourses scolaires :		Vêtements de sport :	
Autres prêts et bourses :		Transport (public, automobile) :	
Gouvernement du Québec (ex. Programme équipe Québec, crédit d'impôt) :		Frais scolaires :	
Gouvernement du Canada (ex. Sports Canada) :		Frais médicaux :	
Emploi :		Frais d'inscriptions aux compétitions :	
Autres :		Frais de voyage aux compétitions :	
		Frais d'équipement sportif (spécifiez) :	
		Frais de stage d'entraînement :	
		Frais d'adhésion au club :	
		Autres:	
TOTAL		TOTAL	

Présentez votre profil d'athlète (court texte de présentation)

Coordonnées de votre entraîneur

Nom et prénom :

Téléphone et courriel :

Nom du club :

Certification CC :

Coordonnées du réseau de compétition de sport reconnu

Nom du réseau de compétition de sport :

Nom et prénom du président :

Téléphone et courriel :

Veuillez joindre une preuve d'affiliation

JE CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS FOURNIES DANS CE FOMULAIRE SONT VÉRIDIQUES
ET JE CONSENS À CE QU'ELLES SOIENT DIVULGUÉES.

J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS SUIVANTES :

- Porter le plus souvent possible les vêtements fournis par Physio-Santé lors des entraînements
- Remettre une photo signée
- Permettre d'utiliser mon nom et ma photo sur le site web de Physio-Santé et pour toutes les communications médias
- Référencer ma page web et/ou réseaux sociaux au site web de Physio-Santé (si disponible)
- Autoriser Physio-Santé à utiliser mon image pour une période pouvant aller jusqu'à 5 ans

Signature de l'athlète :

Date :

Signature du parent ou du tuteur :

(obligatoire pour les athlètes de moins de 14 ans)

Les documents dûment complétés doivent être reçus au plus tard le 31 décembre 2019 à Physio-Santé, à l'attention de Christine Côté. Ils peuvent être envoyés par courriel à christine.cote@physio-sante.com ou par la poste à l'adresse suivante :
Bourse Physio-Santé, 1100 Jutras Est, 2^e étage, Victoriaville (Québec) G6S 0M1.



ON VOUS PREND EN MAIN