

AIDE FINANCIÈRE DE SOUTIEN À L'EXCELLENCE ÉVÉNEMENTS SPORTIFS - INDIVIDUS

NOM DU PARTICIPANT (<i>en lettre moulées</i>)	
NOM DU PARENT	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	Résidence : _____ Autre : _____
COURRIEL	
DATE DE NAISSANCE DU PARTICIPANT	
SCOLARITÉ	Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> <i>Preuve demandée pour les niveaux collégial et universitaire</i>
NUMÉRO DE CARTE LOISIRS (chiffres rouges) ou joindre une preuve de résidence	_____ Numéro _____ Date d'expiration _____
NOM DE L'ÉVÉNEMENT	
DATE ET LIEU DE L'ÉVÉNEMENT	
ATTESTATION DE VOTRE SÉLECTION	<input type="checkbox"/> Photocopie du formulaire d'inscription
ATTESTATION DE VOTRE PARTICIPATION	<input type="checkbox"/> Attestation écrite de la Fédération ou de l'Association
RÉSULTAT DE LA COMPÉTITION	_____
	<i>Indiquer si parmi les médaillés des trois premières places</i>
RÉSEAU DE COMPÉTITION ET STANDARD QUI VOUS A PERMIS DE PARTICIPER À L'ÉVÉNEMENT	
L'ÉVÉNEMENT EST SANCTIONNÉ PAR QUELLE FÉDÉRATION OU ASSOCIATION - FOURNIR L'ATTESTATION	
L'ÉVÉNEMENT EST DE QUELLE ENVERGURE • FOURNIR L'ATTESTATION CONFIRMANT LE NIVEAU IDENTIFIÉ PAR LA FÉDÉRATION	Provinciale <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Internationale <input type="checkbox"/>
PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (décrire les principaux coûts de participation à l'événement et le montant total)	
LE FINANCEMENT DE CES COÛTS SERA FAIT PAR <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Commandites <input type="checkbox"/> Fédération <input type="checkbox"/> Autres	

J'ATTESTE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS MENTIONNÉS SONT EXACTS

Signature	Date

RÉSERVÉ PAR LA VILLE DE SAINTE-JULIE		
Aide financière accordée selon la politique d'attribution de subventions du conseil municipal	_____ \$	Date _____
Aide financière refusée	<input type="checkbox"/>	

Signature du directeur des loisirs