



SAINTE-JULIE

## AIDE FINANCIÈRE DE SOUTIEN À L'EXCELLENCE

### ÉVÉNEMENTS SPORTIFS - ORGANISMES

NOM DE L'ORGANISME <i>(en lettre moulées)</i>	
NOM DU RÉPONDANT	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	Résidence : _____ Autre : _____
COURRIEL	
DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT	
DATE DE L'ÉVÉNEMENT	
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT	
FRAIS D'INSCRIPTION PAR ÉQUIPE	
NOMBRE D'ÉQUIPES ET RÉSULTATS DE LA COMPÉTITION PAR ÉQUIPE	_____ _____ _____ <i>Indiquer si parmi les médaillés des trois premières places</i>
LISTE DES ÉQUIPES, COORDONNÉES DES ATHLÈTES ET NUMÉROS DES <b>CARTES LOISIRS</b>	<input type="checkbox"/> Documents ci-joints
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
RÉSEAU DE COMPÉTITION ET STANDARD QUI VOUS A PERMIS DE PARTICIPER À L'ÉVÉNEMENT	
L'ÉVÉNEMENT EST SANCTIONNÉ PAR QUELLE FÉDÉRATION OU ASSOCIATION - <b>FOURNIR L'ATTESTATION</b>	
L'ÉVÉNEMENT EST DE QUELLE ENVERGURE <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>FOURNIR L'ATTESTATION CONFIRMANT LE NIVEAU IDENTIFIÉ PAR LA FÉDÉRATION</b></li> </ul>	Provinciale <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Internationale <input type="checkbox"/>
LE FINANCEMENT DE CES COÛTS SERA FAIT PAR <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Organismes <input type="checkbox"/> Commandites <input type="checkbox"/> Fédération <input type="checkbox"/> Autres	

**J'ATTESTE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS MENTIONNÉS SONT EXACTS**

Signature	Date
-----------	------

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