

BOURSE SPORTIVE EXCELLENCE



FONDATION
SAGUENEENS

IDENTIFICATION DE L'ATHLÈTE

Nom complet:

Numéro de téléphone:

Date de naissance:

/ /

Adresse:

Ville:

Province:

Code postal:

Courriel:

INFORMATIONS DES PARENTS

Nom du parent 1:

Téléphone:

Courriel:

Nom du parent 2:

Téléphone:

Courriel:

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Discipline pratiquée:

Association / club sportif:

Catégorie:

Nom de l'entraîneur:

Téléphone:

Pour quelle compétition êtes-vous qualifiée?

- Jeux Olympique Jeux Paralympique Jeux du Canada Équipe Québec

ACCORD ET CONSENTEMENT

- Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes au mieux de mes connaissances.

Document soumis

- Preuve de qualification

Autre : _____

À qui devons-nous émettre le chèque?:

- L'athlète Parent 1 Parent 2

Autre : _____

- J'accorde au Regroupement loisirs et sports Saguenay-Lac-Saint-Jean et à la Fondation des Saguenéens l'autorisation d'utiliser mon image à des fins de communication, de diffusion et de promotion.

Date:

/ /

Signature: _____