

**AIDE FINANCIÈRE POUR ATHLÈTES
FINANCIAL ASSISTANCE FOR ATHLETES**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE / APPLICATION FORM

Espace réservé pour l'utilisation de la fondation

This space reserved for foundation use only

AVIS IMPORTANT / IMPORTANT NOTICE

- | |
|--|
| <p>1. Assurez-vous de fournir tous les renseignements demandés
<i>Be sure to complete all information requested.</i></p> <p>2. Le demandeur doit signer ce formulaire (Section 4)
<i>The application must be signed by the applicant. (Section 4)</i></p> <p>3. Vous devez respecter les dates d'échéances (p. ex : 1^{er} lundi de mars pour les sports du printemps et d'été et 9 novembre 2007 pour les sports d'automne et hiver).
<i>Respect application deadlines (i.e. 1st Monday of March for spring and summer sports and November 9th 2007 for fall and winter sports).</i></p> <p>4. Lisez attentivement le guide du demandeur avant de compléter votre formulaire
<i>Read the general guidelines carefully before submitting your request.</i></p> |
|--|

SECTION 1: IDENTIFICATION DU DEMANDEUR
IDENTIFICATION OF APPLICANT

Nom du demandeur :
Name of applicant:

Adresse : **App # :**
Address : *Apt :*

Ville / City : **Code postal / Postal Code :**

Téléphone (maison) : **Autre # téléphone :**
Telephone (home) : *Other phone # :*

Télécopieur : **Courriel :**
Fax : *Email :*

Date de naissance : **Sex :** M F
Date of birth : *Gender :*

Sport : **Catégorie/division :**
Category/division :

Nom du club :
Name of club :

Site d'entraînement :

Training site :

Nom de l'entraîneur(e) :

Name of coach :

Téléphone :

Telephone :

Nom du président(e) du club :

Club President's name :

Téléphone :

*Telephone :*SECTION 2: STATUT / *STATUS*

Étudiant(e) <i>Student</i>	Oui <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/>	Non <i>No</i>	<input type="checkbox"/>
Inscrit(e) à: <i>Registered as:</i>	temps partiel <i>part-time</i>	<input type="checkbox"/>	Plein temps <i>Full time</i>	<input type="checkbox"/>
Niveau scolaire : <i>School level:</i>	primaire <i>primary</i>	<input type="checkbox"/>	secondaire <i>secondary</i>	<input type="checkbox"/>
	collégial <i>college</i>	<input type="checkbox"/>	universitaire <i>university</i>	<input type="checkbox"/>
Nom de l'institution : <i>Name of institution:</i>	Téléphone: <i>Telephone :</i>			

Employé(e) <i>Employed</i>	Oui / <i>Yes</i>	<input type="checkbox"/>
	Non / <i>No</i>	<input type="checkbox"/>
Nom de l'employeur : <i>Name of employer :</i>	Téléphone : <i>Telephone :</i>	
Autre (spécifiez) : <i>Other (specify) :</i>		

SECTION 3 : ANTÉCÉDENTS SPORTIFS / *SPORTS BACKGROUND*

3.1 Depuis combien d'années vous entraînez-vous avec votre club sportif? _____
an(s)

How long have you been training at/with your sports club? _____ year(s)

**AIDE FINANCIÈRE POUR ATHLÈTES
FINANCIAL ASSISTANCE FOR ATHLETES**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE / APPLICATION FORM

4.2 Commentaires et remarques complémentaires. (Ajoutez des pages supplémentaires, si nécessaire.)

Additional information or comments (if necessary attach additional pages).

**SECTION 5 DÉCLARATION DU DEMANDEUR
DECLARATION OF APPLICANT**

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je déclare avoir pris connaissance des conditions et des informations complémentaires de la « Fondation » et j'accepte de m'y confirmer.

I certify that the given information on this application form is true and correct. I confirm that I have read and acknowledged the general guidelines of the Foundation and I agree to abide to these guidelines

Date

Signature de l'athlète (obligatoire)
Athlete's signature (mandatory)

SECTION 6 LETTRES D'APPUIES / SUPPORT LETTERS

La Fondation Bathurst-Campbellton 2003 Canada Games Foundation Inc. exige que vous joigniez à votre demande, une lettre d'appui de votre entraîneur(e) actuel, et une autre qui confirme votre niveau de performance.

The Bathurst-Campbellton 2003 Canada Games Foundation Inc. requires you to include with your request a letter of support from your MOST RECENT coach and one letter of recommendation from any other person that can confirm your level of performance.

Formulaire dûment complété doit être retourné à / Completed form must be returned to :

Bathurst / Campbellton Fondation Jeux du Canada Games Foundation Inc.
1425, avenue King
Bathurst (N-B) E2A 1S7
Attention: Don McKay / Réal Savoie