

**POLITIQUE D'AIDE FINANCIÈRE
POUR LA JEUNESSE**

Élite sportive - Groupe



Desjardins
Caisse des Etchemins

Ce formulaire permet au gestionnaire du programme de mieux évaluer l'aide qui peut être accordée à certains groupes d'athlètes participant à une compétition ou une manifestation majeure au cours de l'année. **Pour les groupes constitués d'au moins 65 % de Lacetcheminois, une entente spécifique existe entre la Caisse et la municipalité. Le formulaire à compléter est disponible sur le site Internet de Lac-Etchemin.**

CRITÈRES PRÉ-REQUIS

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Avoir 65 % des participants membres à la Caisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Les membres doivent être âgés de moins de 25 ans. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Groupe qui excelle dans sa discipline. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Groupe de calibre provincial et plus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IDENTIFICATION

Nom du groupe : _____

Nom du représentant : _____ Prénom : _____

Adresse :

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : Rés. : (____) _____ - _____ Autre : (____) _____ - _____

Nombres de participants : _____ **(Inclure une liste des athlètes et leur âge)**

IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT

Discipline pratiquée : _____

Nom de l'événement faisant l'objet de la demande : _____

Endroit : _____

Dates : du : _____ au : _____

1. **DURÉE PROBABLE DU SÉJOUR (EN COMPÉTITION OU MANIFESTATION) :**

_____ jour (s) excluant le temps de déplacement

2. **CALIBRE DE LA COMPÉTITION OU MANIFESTATION :**

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Provincial ou interprovincial | <input type="checkbox"/> |
| National | <input type="checkbox"/> |
| International | <input type="checkbox"/> |
| Mondial | <input type="checkbox"/> |

3. LES TROIS MEILLEURS RÉSULTATS OBTENUS DANS CETTE DISCIPLINE DEPUIS 2 ANS :

	A	B	C
Classement			
Nom de la compétition ou manifestation			
Niveau de la compétition ou manifestation			
Endroit			
Date			

4. CARACTÈRE DE L'ÉVÈNEMENT À VENIR :

Civil Scolaire
 Militaire Autre (s)

5. DISTANCE ENTRE LE LIEU DE PRATIQUE HABITUEL DU GROUPE ET LE LIEU DE LA COMPÉTITION OU MANIFESTATION :

_____ km

Exemples : Saint-Magloire - Montréal (300 km)
 Saint-Cyprien - Vancouver (4 000 km)
 Sainte-Rose - Paris (5 800 km)

6. MOYEN DE TRANSPORT QUI SERA UTILISÉ :

Autobus Avion
 Auto Autre (s)

7. ESTIMÉ DES COÛTS DE PARTICIPATION ASSUMÉS LE GROUPE :
 (Pièces justificatives et factures obligatoires)

Inscription _____ \$
 Hébergement _____ \$
 Repas _____ \$
 Transport _____ \$
 Autre (s) _____ \$

TOTAL : _____ \$

8. MONTANT DE L'AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE DANS LE CADRE DE CE PROGRAMME POUR PERMETTRE À CE GROUPE D'ATHLÈTES DE PARTICIPER À L'ÉVÈNEMENT :

_____ \$

9. **SUR QUELLE VISIBILITÉ LA CAISSE DESJARDINS DES ETCHEMINS POURRAIT-ELLE COMPTER LORS DE CETTE COMPÉTITION EN PARTICIPANT AUX FRAIS DU GROUPE :**

Un peu Exemple : par la presse couvrant l'événement.
Une photo de groupe des athlètes est exigée.

Beaucoup Exemple : la presse en plus d'un écusson ou bannière aux couleurs de Desjardins.

EXPLIQUEZ CETTE VISIBILITÉ S'IL VOUS PLAÎT :

10. **EST-CE QU'UNE AUTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE A ÉTÉ PRÉSENTÉE POUR CE GROUPE D'ATHLÈTES LORS D'UNE COMPÉTITION OU D'UNE MANIFESTATION ANTÉRIEURE ?**

Oui Combien a-t-il reçu ? _____ \$

Non

QUELLES SONT LES AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT PRÉVUES POUR PERMETTRE LA PARTICIPATION DU GROUPE À CETTE COMPÉTITION OU MANIFESTATION ET DIMINUER LES FRAIS :

Je soussigné (e) déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Signature du représentant : _____

Date de la demande : _____

Veuillez envoyer ce formulaire dûment complété par courriel à isabelle.giasson@desjardins.com ou par la poste à l'attention du Comité Dons et commandites à la Caisse Desjardins des Etchemins, 223, 2^e Avenue, Lac-Etchemin (Québec), G0R 1S0.