

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

Élite sportive - Individuel



Desjardins
Caisse des Etchemins

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

CRITÈRES PRÉ-REQUIS

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Être membre de la Caisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Être âgé de moins de 25 ans. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Athlète qui excelle dans sa discipline | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Athlète de calibre provincial et plus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IDENTIFICATION

Nom de l'athlète : _____ Prénom : _____

Adresse :

Municipalité : _____ Code postal : _____

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

Membre depuis _____ an (s)

Date de naissance : _____

Nom des parents (si encore étudiant) : _____

Adresse :

Municipalité : _____ Code postal : _____

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

IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT

Discipline pratiquée : _____

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

Endroit : _____

Date : du : _____ au : _____

Si plus d'un athlète souhaite bénéficier du programme, une demande devra être complétée par chacun d'entre eux.

La forme masculine est utilisée pour alléger le texte, mais comprend les genres féminin et masculin.

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
National
International
Mondial

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'ÉVÉNEMENT À VENIR :

- Civil Scolaire
Militaire Autre (s) _____

5. DISTANCE ENTRE LE LIEU DE RÉSIDENCE ET CELUI DE LA COMPÉTITION OU MANIFESTATION :

_____ km (aller-retour)

- Exemples : Sainte-Justine — Montréal (300 km)
Saint-Luc — Vancouver (4 000 km)
Saint-Magloire — Paris (5 800 km)

6. MOYEN DE TRANSPORT QUI SERA UTILISÉ :

- Autobus Avion
Auto Autre (s) _____

7. ESTIMÉ DES COÛTS DE PARTICIPATION ASSUMÉS PAR L'ATHLÈTE (OU SES PARENTS) :
(factures et pièces justificatives obligatoires)

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

TOTAL : _____ \$

8. **MONTANT DE L'AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE DANS LE CADRE DE CE PROGRAMME POUR PERMETTRE À CET ATHLÈTE DE PARTICIPER À L'ÉVÉNEMENT :**

_____ \$

9. **SUR QUELLE VISIBILITÉ LA CAISSE DES JARDINS DES ETCHEMINS POURRAIT-ELLE COMPTER LORS DE CETTE COMPÉTITION EN PARTICIPANT AUX FRAIS DE L'ATHLÈTE :**

Un peu Exemple : Par le bulletin municipal, la presse locale ou celle couvrant l'événement. Une photo est exigée.

Beaucoup Exemple : Par la presse en plus d'une identification aux couleurs de Desjardins

DÉTAILLEZ CETTE VISIBILITÉ S'IL VOUS PLAÎT :

10. **EST-CE QU'UNE AUTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE A ÉTÉ DÉPOSÉE ANTÉRIEUREMENT POUR CET ATHLÈTE?**

Oui Combien a-t-il reçu _____ \$

Non

QUELLES SONT LES AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT PRÉVUES POUR PERMETTRE LA PARTICIPATION DE L'ATHLÈTE À CETTE COMPÉTITION OU CETTE MANIFESTATION POUR DIMINUER SES FRAIS PERSONNELS :

Je soussigné déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Signature de l'athlète (ou d'un parent) : _____

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.