



Fonds Action Sport Physio
Bourse pour athlètes

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Vos coordonnées

Nom et prénom :	
Adresse permanente :	
Ville et province :	
Téléphone résidentiel :	
Cellulaire :	
Date de naissance :	
Sexe (M ou F) :	
Courriel :	

Veillez joindre votre photo :

Niveau scolaire cette année :	
Faites-vous partie d'une organisation sport-étude?	Oui: <input type="checkbox"/> Non: <input type="checkbox"/>
Si oui, quel est le nom de cette organisation?	
Quelle est votre concentration?	
Avez-vous déjà reçu une bourse auparavant?	Oui: <input type="checkbox"/> Non: <input type="checkbox"/>
Si oui, d'où venait-elle? De quelle somme s'agissait-il?	

Veillez joindre une copie du dernier bulletin scolaire :

Vos 3 meilleurs résultats de la dernière année

Nom de la compétition :		Nom de la compétition :		Nom de la compétition :	
Lieu :		Lieu :		Lieu :	
Date :		Date :		Date :	
Rang :		Rang :		Rang :	
Performance :		Performance :		Performance :	
Nombre de participants :		Nombre de participants :		Nombre de participants :	

Énumérez vos objectifs à court et à long terme

Court terme (1-2 ans)	
Long terme (3-5 ans)	

Expliquez quelle serait l'utilité des fonds demandés

Pour quelle(s) raison(s) devrions-nous remettre une bourse à vous plutôt qu'à quiconque d'autre?

JE CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS FOURNIES DANS CE FOMULAIRE SONT VÉRIDIQUES ET JE CONSENS À CE QU'ELLES SOIENT DIVULGUÉES.

Signature de l'athlète : _____

Date : _____

Signature du parent ou du tuteur : _____

(obligatoire pour les athlètes de moins de 14 ans)

Vous avez le choix de nous remettre les documents dûment complétés en personne ou de les envoyer par la poste à l'adresse de la clinique Action Sport Physio la plus près de chez vous (voir liste des cliniques sur notre site web) en indiquant en titre BOURSE POUR ATHLÈTES.

Prenez note que les bourses peuvent être remises sous forme d'argent et/ou de traitements. Tous les règlements entourant la distribution des bourses demeurent à la discrétion de la clinique.