



FONDATION ÉLITE  
SAINT-EUSTACHE

**FORMULAIRE DE  
DEMANDE DE BOURSE  
(Sportif)**

**Section « A »**  
Renseignements généraux

Veillez remplir le formulaire électroniquement ou manuellement (lettres moulées).  
**Vous pouvez annexer des documents supplémentaires à votre demande.**

**Les candidats peuvent adresser **une seule demande par année**, soit au printemps (la date limite est le 31 mars 2022) ou à l'automne (la date limite est le 30 septembre 2022).**

**Identification de l'athlète (fournir une preuve de résidence - obligatoire)**

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Prénom et nom :         |                      |
| Adresse :               | Ville :              |
| Code postal :           | Courriel :           |
| Téléphone (résidence) : | Téléphone (bureau) : |
| Cellulaire :            | Date de naissance :  |

**Section « B »**  
Renseignements spécifiques

**Niveau de compétition**

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| Discipline :                 | Catégorie / Niveau : |
| Nom de l'équipe ou du Club : |                      |
| Affiliation / Fédération :   |                      |
| Ligue / Circuit principal    |                      |
| Nom de l'entraîneur :        |                      |





FONDATION ÉLITE  
SAINT-EUSTACHE

**Section « D »**

Renseignements sur les performances de l'athlète

Décrivez vos objectifs pour la prochaine saison :

Indiquez les honneurs sportifs reçus :

Commentaires et renseignements supplémentaires :



FONDATION ÉLITE  
SAINT-EUSTACHE

**Section « E »**  
Projet spécifique

**Renseignements visant un projet spécifique vous permettant de vous perfectionner dans votre discipline**

Spécifier le projet qui pourrait rehausser votre calibre actuel :

|  |
|--|
|  |
|--|

Quel est l'importance que représente ce projet pour vous ainsi que son incidence sur votre cheminement futur ?

|  |
|--|
|  |
|--|

Quels sont les coûts reliés à votre projet ?

|  |
|--|
|  |
|--|

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques. Toute fausse déclaration entraînera le rejet de l'étude de cette demande

\_\_\_\_\_  
Signature de l'athlète

\_\_\_\_\_  
Signature d'un parent  
(Si l'athlète est âgé de moins de 18 ans)

Date de la signature : \_\_\_\_\_