



Fièvre partenaire de vos réussites!

**Formulaire de reconnaissance
élite sportive de Boischatel**

Date

Identification de l'athlète et coordonnées

Prénom et nom	Date de naissance	
Adresse	Ville	Code postal
Courriel	N° téléphone	N° cellulaire ou autre

Information sur le sport pratiqué

Nom du sport

Est-ce qu'il s'agit d'un sport reconnu par le MELS ou l'ULSCN?	OUI	NON
Est-ce qu'il s'agit d'un sport rattaché à une fédération reconnue par Sports-Québec?	OUI	NON

IMPORTANT : Si vous avez cochéz OUI à l'une ou l'autre des questions ci-haut, veuillez joindre les preuves.

Information sur l'athlète

Décrire votre niveau d'excellence

Décrire les performances ou les classements obtenus lors de la dernière année.

NOTE : Si vous pratiquez plus d'un sport, vous devez remplir un autre formulaire.