

INFORMATIONS DU CANDIDAT			
Nom:	Prénom :		
Adresse :			
Téléphone (rés) :	Cellulaire :		
Courriel :			
Date de naissance :			
Résident de Lac-Beauport depuis :			
J'autorise la Municipalité à procéder à la validation de mes ar nécessaires : Oui $\square$ Non $\square$	ntécédents	judiciaires et je consens à remplir les formulaires	
STATUT ACADÉMIQUE			
Niveau d'études actuel :		Dernier niveau d'études complété :	
Nom de l'école :		Téléphone de l'école :	
Adresse de l'école :			
Autres formations académiques :			
J'autorise la Municipalité à contacter mon établissement afin d'étudiant : Oui $\square$ Non $\square$	d'obtenir	des informations nécessaires concernant mon statut	
Je souhaite proposer une candidature (cochez votre choix) :  • pour les performances académiques : ☐ (REMPLIR LA pour les performances artistiques et culturelles : ☐  • pour les performances sportives : ☐ (REMPLIR LA SEC	(REMPLIR L		
N.B. Le candidat ne doit compléter <u>qu'une des trois sections</u> :	académiq	ue, culturelle ou sportive.	
Pour une demande de soutien financier, le candidat doit rem	plir la secti	ion D.	
Tous les candidats doivent remplir la section F			



#### **SECTION A**

#### **INFORMATIONS ACADÉMIQUES**

Description des performances académiques à ce jour :
Nom et coordonnées du ou des professeurs (références) :
Objectifs à moyen et/ou long terme :
Objectifs et perspectives académiques pour la prochaine année :
En se référant aux différentes formes de soutien de la politique de reconnaissance, quels sont vos besoins ou demandes? (Autres que financiers, par exemple, l'accès à un local)
Qu'est-ce que la reconnaissance municipale peut vous apporter?



Décrivez votre implication dans la communauté lac-beauportoise?



#### **SECTION B**

#### INFORMATIONS SUR LA DISCIPLINE ARTISTIQUE OU CULTURELLE

<b>Discipline</b> : arts visuels (peinture, sculpture, autres to	echniques), danse, littérature, musique, histoire, patrimoine, etc.
<b>Appartenance</b> : s'il y a lieu, à un atelier, groupe of troupe de théâtre, etc.  Nom:	ou organisme culturel (municipal, provincial). Exemples : groupe vocal,
Adresse :	
Téléphone :	Nom du responsable :
Courriel :	
	de la (des) performance(s) ou de la participation à une manifestation irant la dernière année - annexer tout document, s'il y a lieu.
Informations supplémentaires (s'il y a lieu) : brève dans la communauté de l'artiste (annexer de la docu	description de la carrière et de la feuille de route et de l'implication mentation si désiré).
	s pour la prochaine année : pour la prochaine année, quelles sont les ments d'envergure? Noms et dates des événements :



En se référant aux différentes formes de soutien de la politique of	de reconnaissance, quels sont vos besoins ou
demandes? (Autres que financiers, par exemple, l'accès à un loca	il)

Qu'est-ce que la reconnaissance municipale peut vous apporter?



#### **SECTION C**

#### **INFORMATIONS SUR LA DISCIPLINE SPORTIVE**

Sport :		Nom du c	om du club ou de l'équipe :		
Nom de l'entraîneur :			Téléphone	:	
Adresse :					
Courriel :					
Début de l'athlète dans ce sport :		Nombre moyen d'heures d'entraînement par semaine :			
Actuellement, l'athlète est identifié par sa fédération dans la catégorie (encercler) :	Excellence	Élite		Relève	Espoir
Au cours de la dernière année, l'athlète a été sélectionné comme membre de :  L'équipe de la région de Québec  Ui Non Non C  L'équipe du Québec  Ui Non Non C  Autres:  Oui Non Non C  Autres:  Oui Non C  Non C  I'athlète s'est-il mérité un titre, une mention, une reconnaissance particulière dans son milieu : Oui Non C  Si oui, précisez :  J'autorise la Municipalité à contacter la Fédération sportive (ou toute autre organisation) afin d'obtenir des information nécessaires concernant mon statut d'athlète : Oui Non C			tenir des informations		
Description des performances provincial, national ou internati incluant le nom et l'endroit de l	ional de l'athlète (vous	pouvez ann	exer tout do	cument détaillant la ou l	es performances en y
Informations supplémentaires l'implication dans la communat		-			résultats) et de



Nom:

Nom:

#### FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET DE SOUTIEN DES JEUNES INDIVIDUS

### **SECTION C (SUITE)**

#### **INFORMATION SUR LA DISCIPLINE SPORTIVE**

#### Fiche des perspectives sportives

Pour les prochaines années, quelles sont les perspectives de participation de l'athlète à des événements majeurs?		
Noms et dates des événements sportifs :		
Nom:	Date :	
Nom:	Date :	
Nom:	Date :	

Date:

Date:

En se référant aux différentes formes de soutien de la politique de reconnaissance, quels sont vos besoins ou demandes? (Autres que financiers, par exemple, accès à un local d'entraînement)

Qu'est-ce que la reconnaissance municipale peut vous apporter?



#### **SECTION D**

#### **BESOINS FINANCIERS DU CANDIDAT**

Quel est le montant demandé à titre de soutien financier?		
À quoi servira ce soutien financier?		
Avez-vous déjà reçu une bourse ou une aide financière de l année ou prévoyez-vous en recevoir dans la prochaine allez recevoir? (Précisez la provenance)		
Veuillez présenter votre budget de revenus	et dépenses afir	n de justifier votre demande
Revenus estimés pour la prochaine année		
Sources	\$ annuel	Remarques
Soutien direct des parents	, , , , , ,	
Prêt et bourses du ministère de l'Éducation, du Loisir et du		
Sport		
Gouvernement provincial :		
Spécifiez :		
Gouvernement fédéral		
Spécifiez : Fondations :		
Fondations :		
Commanditaires :		
Emploi (temps plein ou temps partiel) :		
Autres revenus :		
TOTAL DES REVENUS		



Dépenses estimées pour l'année à venir

Depended commeet pour runnee	a veim		
Sources (frais)		\$ annuel	Remarques
Logement, nourriture (s'il y a lieu)			
Frais de scolarité			
Frais médicaux			
Frais d'entraînement ou stages pour voti	re discipline		
Frais de voyage pour les événements ou	compétitions		
Frais d'inscription aux événements ou co	mpétitions		
Frais d'équipement et de matériel pour p	oratiquer votre		
discipline			
Autres dépenses :			
_			
TOTAL DES DÉPENSES			
À remplir si la personne qui remplit	le formulaire est diff	érente du can	didat :
Nom:			
Adresse :			
Téléphone (rés):	C	Cellulaire :	
Courriel :			
Relation avec le candidat :  Ami  Parent (ou tuteur) Entraîne  Autre, spécifiez :   J'atteste que les renseignements fournis		s et complets. Er	n foi de quoi j'ai signé la présente demande.
Date: Sig	gnature du demandeur	:	



#### FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET DE SOUTIEN DES JEUNES INDIVIDUS

#### **SECTION E**

#### **ATTESTATION DE LA CANDIDATURE**

J'ai pris connaissance de la politique ainsi que du tableau des critères et des exigences.

	Je consens à ce que la Municipalité de Lac-Beauport traite, de façon confidentielle, les renseignements fournis et ne les communique qu'aux seules personnes autorisées à traiter ma demande.
Docum	nents obligatoires à fournir avec le formulaire dûment rempli:
<ul><li>Preud'er</li><li>Rele</li></ul>	uve de résidence et preuve d'âge du candidat uve du statut d'étudiant (liste de cours suivis, photocopie de la carte étudiante ou attestation de l'établissement useignement de l'année en cours) si le demandeur est aux études evé de notes de la dernière année d'étude complétée ou le bulletin le plus récent re de motivation
	re de référence ou recommandations d'un entraîneur ou un professeur ( <b>facultatif</b> )
J'attest	e que les renseignements fournis sont véridiques, exacts et complets. En foi de quoi j'ai signé la présente demande.
Date:	Signature du candidat:

Retournez le formulaire de demande d'aide financière dûment rempli et signé ainsi que les documents exigés dans les délais suivants :

- Date de dépôt au premier tour : avant le 1er octobre pour l'année suivante.
- Date de dépôt au deuxième tour : avant le 1er avril de l'année courante. Le deuxième tour est tributaire des sommes encore disponibles au budget à la suite des octrois du premier tour.

Les documents complets doivent être transmis par courriel à l'adresse loisirs@lacbeauport.net ou par la poste au 50, chemin du Village, Lac-Beauport, Qc, G3B 1R2.