

# FORMULAIRE DE DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE POUR ÉQUIPES SPORTIVES

**AUTOMNE 2018**



## À LIRE AVANT DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE

*Les administrateurs de la Fondation Claude-Mongrain, en collaboration* ***avec les Restaurants NORMANDIN****, offre ce programme de bourse spécifiquement pour les sports collectifs, c’est-à-dire les sports qui ne peuvent se jouer autrement qu’en équipe :* ***voir la liste à la dernière page.******Avant de compléter ce formulaire, nous vous prions de prendre connaissance des conditions de ce programme à la dernière page de ce document.***

*Bonne chance et bonne saison!*



**À tous les entraîneurs ou dirigeants d’une équipe sportive,**

La Fondation Claude-Mongrain est heureuse de vous présenter son programme de soutien financier pour sports d’équipe regroupant des athlètes de niveau «ESPOIR RÉGIONAL » et « relève ».

La « Fondation » a pour mission de soutenir le développement du sport régional sur le territoire de la Mauricie et une partie de la rive sud. Pour ce faire, elle a mis sur pied ce programme de bourses d’entraînement. Deux fois par année, la « Fondation » procède à la remise d’une bourse à une équipe sportive.

Vous êtes donc invité(e) à nous présenter une demande d’assistance financière, qui pourrait vous aider à atteindre vos objectifs sportifs.

Je profite de l’occasion pour vous souhaiter les meilleurs succès pour la prochaine saison.

France Denis

Vice-président, comité des bourses.





### DATE LIMITE DE RETOUR DU FORMULAIRE

Le formulaire doit être rendu à l’adresse mentionnée ci-contre ou au courriel indiqué, **le ou avant le 18 octobre 2018, à 12h00.**

### ADRESSE DE RETOUR DU FORMULAIRE

**PAR LA POSTE :**

**Fondation Claude-Mongrain (URLSM)**

**260, Dessureault**

**Trois-Rivières, Qc G8T 9T9 OU**

**PAR COURRIEL :**

**michelmorissette01@gmail.com**

Version électronique du formulaire disponible sur demande et sur le site web : [www.fondationclaudemongrain.com](http://www.fondationclaudemongrain.com)

**INFORMATION** :

Michel Morissette, 819 373-8034, michelmorissette01@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE D’ASSISTANCE FINANCIÈRE POUR LES ÉQUIPES SPORTIVES** | **Cochez une case en double-cliquant sur cette case** |

**AUTOMNE 2018**

1. **IDENTIFICATION DE L’ENTRAÎNEUR OU DU DIRIGEANT DE L’ÉQUIPE (DEMANDEUR)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom Prénom | | Genre  Masc  Fém |
| Adresse domicile rue # appartement | | |
| Ville | | Code postal |
| Téléphone domicile | Cellulaire | |
| Courriel | | |

1. **IDENTIFICATION DE L’ÉQUIPE SPORTIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Sport | Nom de l’équipe sportive |
| Catégorie | Statut  régional  espoir  relève |
| Nom de l’entraîneur | Téléphone de l’entraîneur |
| Dans l’éventualité où la candidature de votre équipe est retenue, à quel nom devrons-nous libeller le chèque? | |

1. **STATUT SPORTIF DE L’ÉQUIPE**

|  |
| --- |
| **3.1 Veuillez identifier le nom de votre réseau de compétition?** |
| **3.2 Veuillez énumérer les villes ou les institutions de votre réseau de compétition?** |
| **3.3 Veuillez indiquer combien d’équipes compte votre réseau de compétition?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ équipes.** |
| **3.4 Veuillez indiquer combien d’heures/semaine votre équipe accorde à l’entraînement?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heures/semaine.** |

1. **ANTÉCÉDENTS SPORTIFS**

|  |
| --- |
| **4.1 Veuillez indiquer les meilleures performances sportives de l’équipe, au cours des 24 derniers mois?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **date** | **nom de la compétition et ville ou du réseau de compétition** | **Performance** | **rang** | **nb. d’équipes participants à l’épreuve** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Veuillez décrire la performance de votre équipe lors de sa dernière saison régulière, si cela s’applique?** | | | | | | | |
| **Victoires :** | **Défaites :** | | **Nulles :** | | **Classement final** | | **Nb d’équipes dans le réseau** |
| **4.3 Veuillez décrire la performance de votre équipe lors des dernières séries de fin de saison, si cela s’applique?** | | | | | | | |
| **1/8 de finale** | | **¼ de finale** | | **1/2 finale** | | **finale** | |
| **4.4 Veuillez identifier les prix et les honneurs sportifs que votre équipe a reçus (non mentionnés précédemment) au cours des 24 derniers mois?** | | | | | | | |
| **Date** | **Prix et honneurs** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

1. **BOURSES « SPORTIVES »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veuillez identifier les bourses et ou l’aide financière (exemple commanditaire) que votre équipe a reçue au cours des 24 derniers mois?** | | |
| **Date** | **Source** | **Montant $** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OBJECTIFS SPORTIFS**

|  |
| --- |
| **Veuillez décrire les objectifs sportifs poursuivis par votre équipe, pour la saison en cours ou pour la prochaine saison?** |
|  |

1. **UTILISATION ENVISAGÉE DE LA BOURSE D’ÉQUIPE**

|  |
| --- |
| **Veuillez indiquer à quoi servira la bourse « NORMANDIN » si vous l’obtenez?** |
|  |

1. **AUTRES COMMENTAIRES**

|  |
| --- |
| **Veuillez ajouter tout autre commentaire ou remarque que vous jugez pertinente?** |
|  |

1. **DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

|  |
| --- |
| **Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je déclare avoir pris connaissance des conditions et des informations complémentaires de ce programme de bourse à la dernière page et j’accepte de m’y conformer pour et au nom de tous les membres de l’équipe. Et j’ai signé :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Date signature de l’entraîneur ou du dirigeant de l’équipe (demandeur)** |

1. **REMISE D’UN GILET (POLO)**

**Dans l’éventualité où la candidature de l’équipe serait retenue, la « Fondation » remettra un gilet (polo) brodé au logo de la « Fondation », à 2 joueurs de l’équipe, à votre choix. Veuillez indiquer les quantités en dessous des grandeurs désirées : deux gilets au total.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enfant** | | | | **Femme** | | | | | | **Homme** | | | | | |
| **P** | **M** | **G** | **TG** | **TP** | **P** | **M** | **G** | **TG** | **TTG** | **P** | **M** | **G** | **TG** | **TTG** | **TTTG** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### ANNEXE A

Donnez le nom, le prénom et le numéro de téléphone à domicile de chaque athlète de l’équipe? **(OBLIGATOIRE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Téléphone domicile** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Servez-vous du verso si nécessaire.**

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

### FONDATION CLAUDE-MONGRAIN

(Informations et conditions)

1. ***OBJECTIF :***

*Par ce programme d’assistance financière la Fondation Claude-Mongrain désire soutenir les athlètes des équipes de niveau « RÉGIONAL », « relève » et « espoir».*

1. ***ADMISSIBILITÉ :***

* *les équipes doivent avoir leur siège social en Mauricie et dans les municipalités suivantes : St-François du Lac, Odanak, Pierreville, Notre-Dame de Pierreville, Baie-du-Febvre, Nicolet, Port St-François, St-Grégoire, Ste-Angèle de Laval, Bécancour, Gentilly, St-Pierre Les Becquets, Deschaillons;*
* *la majorité des joueurs composant l’équipe doit avoir moins de 18 ans*

*- le sport doit être pratiqué sous forme de compétition dans un réseau régional ou québécois;*

* ***l’équipe ne doit pas avoir reçu une bourse de la FCM au cours des trois (3) dernières années;***
* ***ce programme est réservé exclusivement aux sports collectifs suivants :***

***. baseball . basketball . canot long parcours . cheerleading***

***. crosse . curling . football . handball . hockey sur glace . kin-bal . nage synchronisée . patinage de synchronisé . ringuette . rugby . soccer . softball (balle lente, rapide) . volleyball . volleyball de plage***

1. ***ÉVALUATION ET ÉLIGIBILITÉ:***

*La FCM a formé un comité pour l’analyse des demandes et l’attribution des bourses, lequel étudie toutes les demandes et en assure le suivi. Seules les demandes présentées sur le formulaire de la FCM, selon la date limite prescrite et dûment signées, seront éligibles et analysées par ce comité.*

*Seuls les projets d’achat de matériel collectif servant à l’entraînement, les frais d’entraînement et de compétition sont admissibles. Les frais de voyage à l’extérieur du Canada sont inéligibles.*

1. ***REMISE DES BOURSES :***

*Les récipiendaires seront invités par les responsables de la FCM à recevoir leurs bourses à l’occasion d’une brève cérémonie. Cette activité est souvent jumelée à une conférence de presse. La « Fondation » donnera le montant total de la bourse aux dirigeants de l’équipe en un seul versement : 750$*

1. ***AUTRES CONDITIONS :***

***En présentant une demande d’assistance financière à la Fondation Claude-Mongrain****:*

*- tous les membres d’une équipe récipiendaire d’une bourse de la FC-M acceptent que leur photo puisse être utilisée par la « Fondation » pour des fins de promotion et/ou publicité. De même, ils s’engagent à réaliser l’activité pour laquelle ils ont reçu une bourse, à défaut de quoi ils devront rembourser en totalité la « Fondation »;*

*- dans le cas de fausse déclaration de la part du demandeur, ce dernier verra sa demande annulée et devra rembourser en totalité la « Fondation » le cas échéant;*

*- tous les membres d’une équipe récipiendaire d’une bourse de la FC-M s’engagent à ne poursuivre d’aucune façon la « Fondation », ses membres et ses partenaires, pour tout dommage qu’ils auraient subi au cours de l’activité pour laquelle ils ont reçu une bourse de la « Fondation », ou lors de la remise de cette dernière.*

