

# ANNEXE 1

## À COMPLÉTER PAR L'ATHLÈTE DE PLUS DE VINGT-CINQ (25) ANS

Nom : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_

Motivez plus substantiellement votre demande afin de permettre une analyse plus poussée de vos besoins.  
Donnez des précisions.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts. Je comprends que la Fondation d'aide au sport amateur de Portneuf applique ses règlements sur la base des informations que je lui fournis. Toute information qui s'avérerait inexacte ou fausse pourrait invalider la présente demande.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'athlète

\_\_\_\_\_  
Date