

**IMPORTANT : LIRE LE GUIDE DE PRÉSENTATION AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE**

## FORMATION DES ENTRAÎNEURS – ARBITRES - OFFICIELS

### DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

#### Identification du demandeur

NOM DE L'ORGANISME				NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC	
ADRESSE DE L'ORGANISME NO	RUE, AVENUE, BOULEVARD	APP.	MUNICIPALITÉ	PROVINCE Québec	CODE POSTAL
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR		ADRESSE DE COURRIEL		
NOM DU RESPONSABLE DU PROJET		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	ADRESSE DE COURRIEL		

#### Identification des personnes admissibles au cours

NOM	ÂGE	NOM	ÂGE
NOM	ÂGE	NOM	ÂGE
NOM	ÂGE	NOM	ÂGE
NOM	ÂGE	NOM	ÂGE
NOM	ÂGE	NOM	ÂGE

#### Formation

TYPE					
ENTRAÎNEUR	ARBITRE	OFFICIEL	JUGE	AUTRE, précisez :	
DISCIPLINE		LIEU	DATE DE LA FORMATION DU		AU
NOM DU FORMATEUR(TRICE)			COÛT DU COURS  / PERSONNE		

Je certifie que les personnes mentionnées ci-dessus ont suivi la formation :

\_\_\_\_\_ (titre de la formation)  
EN LETTRES MOULÉES

donnée à \_\_\_\_\_ (ville).  
EN LETTRES MOULÉES

\_\_\_\_\_  
Signature du formateur(trice)