



## Formulaire Recommandation



### PROGRAMME SPORT-ÉTUDES et PROGRAMMES conciliant le sport, les arts et les études

Programme Sport-études ou programmes conciliant le sport, les arts et les études

Discipline : \_\_\_\_\_ secondaire : 1, 2, 3, 4, 5

#### Information de l'élève

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe : Féminin  Masculin

#### Information du parent # 1

Nom et Prénom du répondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville, Province et Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : Poste \_\_\_\_\_

#### Information du parent # 2

Nom et Prénom du répondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville, Province et Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : Poste \_\_\_\_\_

#### Section mandataires

J'accepte l'élève au programme :

Oui  Non  Date de l'évaluation ou de l'audition : \_\_\_\_\_

Information de l'athlète accrédité :

1-Excellence  2-Élite  3-Relève  4-Espoir

Information de l'athlète ou l'artiste non  
accrédité :

Niveau : \_\_\_\_\_ Rang : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du mandataire : \_\_\_\_\_

Signature du mandataire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_