**prp — annexe o
DEMANDE D’ÉTUDE DE CAS : PARTICIPATION À UNE FINALITÉ**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU CLUB** |
| **Nom du club** |   |
| **Téléphone** |   |
| **Courriel** |   |
| **Nom de l’entraîneur responsable de la demande** |   |
| **IDENTIFICATION DE L’ATHLÈTE** |
| **Nom de l’athlète** |   |
| **Date de naissance** | Cliquez ici pour entrer une date.  |
| **Discipline** | [ ]  GAF[ ]  GAM [ ]  STR : Discipline | [ ] GR[ ] ACRO |
| **Catégorie de l’athlète** |   |
| **Finalité demandée** |   |
| **STR** |
| **Minimum DD** |  | **Maximum DD** |  | **Standard de qualification** |  |
| **RÉSULTATS À CONSIDÉRER *(Saison en cours)*** |
| **Classement lors de la dernière compétition de sélection** | Nom de la compétition :Nom de la compétition Classement :Nom de la compétition  |
| **Classement** | ☐ District : ☐ Coupe Québec : ☐ GR - Finalités :  |
| **Meilleur cumulatif au total des épreuves dans la catégorie demandée** | *Nom de la compétition :*Nom de la compétition *Cumulatif :*Nom de la compétition *Rang :*Rang  |

**Veuillez indiquer les principes généraux appuyant la demande :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de la demande :**
Cliquez ici pour entrer une date.

**Signature de l’entraîneur :**

|  |
| --- |
| **Joindre les documents suivants à la demande :*** Certificat médical
* Résultats de compétition
* Plan de réhabilitation de l’athlète
* Tout autre document pertinent
 |