**PRP — annexe p  
DEMANDE D’ÉTUDE DE CAS : CHANGEMENT DE CATÉGORIE GAF – GAM – STR – GR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 et secteur** | | *Discipline*  GAF  GAM  STR : Discipline  GR | | | *Secteur*  Récréatif  Précompétitif  Compétitif | |
| **Catégorie**(année en cours) | |  | | | | |
| **Catégorie**(année précédente) | |  | | | | |
| **Catégorie demandée** | |  | | | | |
| **STR** | | | | | | |
| **DEGRÉ DE DIFFICULTÉ** | | | | | | |
| **Minimum DD**  (catégorie actuelle) | |  | **Maximum DD**  (catégorie actuelle) | | |  |
| **Minimum DD**  (catégorie demandée) | |  | **Maximum DD**  (catégorie demandée) | | |  |
| **Standard de qualification**  (catégorie actuelle) | |  | **Standard de qualification**  (catégorie demandée) | | |  |
| **GAF – GAM – GR** | | | | | | |
| **RÉSULTATS À CONSIDÉRER** | | | | | | |
|  | **Saison précédente** | | | **Saison en cours** | | |
| **Classement lors de la dernière compétition de sélection** | Nom de la compétition :  Nom de la compétition  Classement :  Classement | | | Nom de la compétition :  Nom de la compétition  Classement :  Classement | | |
| **Classement** | ☐ Zone :  ☐ Coupe Québec :  ☐ GR - Finalités : | | | ☐ District :  ☐ Coupe Québec :  ☐ GR - Finalités : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meilleur cumulatif au total des épreuves** | Nom de la compétition :  Nom de la compétition  Cumulatif :  Résultat cumulatif | Nom de la compétition :  Nom de la compétition  Cumulatif :  Résultat cumulatif |

**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 |