

## IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Sport :				
Catégorie :	<input type="checkbox"/> ATHLÈTE	<input type="checkbox"/> OFFICIEL	<input type="checkbox"/> ENTRAÎNEUR	<input type="checkbox"/> ÉQUIPE
Nom :				
Adresse :				
Ville de résidence :				
Code Postal :		Téléphone :		
Courriel :				

## INFORMATION POUR LA PLANIFICATION DU MINI ÉVÉNEMENT

### Contact sportif

Personne œuvrant dans le sport qui connaît le lauréat et qui pourra nous renseigner sur l'horaire sportif (Président de l'Association, entraîneur, collègue, etc.)

Nom :			
Courriel :		Téléphone :	
Rôle auprès du candidat :			

### Personne-Ressource

Personne proche du lauréat qui le connaît personnellement et qui pourra nous renseigner précisément sur son horaire (parent, ami, conjoint(e), etc.).

Nom :			
Courriel :		Téléphone :	
Rôle auprès du candidat :			

## SÉLECTION DU CANDIDAT

Décrivez en quelques mots ce qui motive votre association régionale à honorer cet individu ou cette équipe pour l'année en cours?

(ses performances sportives, son implication ou engagement social, son éthique, un retour d'une blessure ou maladie, sa persévérance, ses progressions ou les progressions de ces athlètes, son nombre d'années d'implication, sa personnalité, son cheminement, etc.) ?

**\*\*\*L'année de référence est du 1<sup>er</sup> octobre au 30 septembre de l'année en cours\*\*\***

### Critères obligatoires :

Toutes les cases doivent être complétées et nous devons recevoir avec le formulaire une photo du candidat (en action si possible) et de bonne résolution.   
Le (ou la) candidat(e) ne doit pas être au courant de sa mise en candidature.

**Veuillez retourner le formulaire avant le 20 octobre par courriel à : [directionarlph@pershand.com](mailto:directionarlph@pershand.com)**