

# DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ – FONDATION DES CAPITALES DE QUÉBEC

## 1) Requéant

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Adresse courriel :</b>	<b>Téléphone :</b>

### **Votre statut envers le ou les joueurs :**

(veuillez cocher la case qui correspond à votre statut et précisez tel que demandé)

- Organisme à but non-lucratif / Lequel : \_\_\_\_\_
- Famille / Lien familial (mère, oncle, etc.) : \_\_\_\_\_
- Membre d'une association fédérée / Laquelle : \_\_\_\_\_
- Membre d'une région fédérée / Laquelle : \_\_\_\_\_
- Sport-études / Nom de l'école : \_\_\_\_\_
- Membre d'une équipe de baseball fédérée / Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Votre rôle dans l'équipe : \_\_\_\_\_

## 2.1) Joueur(s)

(Veuillez remplir les critères ci-dessous selon vos besoins)

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Code postal :</b>	<b>Région :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Téléphone :</b>
<b>Équipe :</b>	<b>Association :</b>

## 2.2) Équipe

<b>Nom de l'équipe :</b>	<b>Association :</b>
<b>Région :</b>	<b>Nombre de joueurs dans l'équipe :</b>

# DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ – FONDATION DES CAPITALES DE QUÉBEC

## 3) Description de la demande

(Comment peut-on aider le ou les joueurs?/ Besoins)

---

---

---

---

---

## 4) Description de la situation du joueur ou de l'équipe

(Pourquoi devrions-nous vous aider?)

---

---

---

---

---

\*\* Pour faire une demande d'admissibilité à la Fondation des Capitales de Québec, vous devez remplir le formulaire d'inscription ci-dessus ou nous remettre une lettre de motivation qui répond aux critères d'admissibilité énumérés (Voir section 6.1).