



## Bourse commémorative du D<sup>r</sup> Jeno Tihanyi

### Formulaire de demande

NOM DE L'ATHLÈTE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
*JOUR/MOIS/ANNÉE*

NOM DE L'ENTRAINEUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
*JOUR/MOIS/ANNÉE*

### Données de natation

Inscrivez vos meilleurs résultats						
Épreuve	Âge	Temps	EN VOIE			Classement national pour l'âge
			Voie 1	Voie 2	Voie 3	



## Données sur l'entraînement

NIVEAU DE CERTIFICATION ACTUEL : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ANNÉES D'ENTRAÎNEMENT DE L'ATHLÈTE DU TANDEM : \_\_\_\_\_

## Renseignements complémentaires - obligatoires

I) JOINDRE UNE COURTE LETTRE DÉCRIVANT LA RELATION ENTRE L'ENTRAÎNEUR ET L'ATHLÈTE ET LES ACTIVITÉS ENTREPRISES POUR DÉMONTRER LA CRÉATIVITÉ, LE SENS DE L'INITIATIVE OU DE L'INNOVATION, L'ORIGINALITÉ OU L'AUDACE.

*N. B. LA LETTRE DOIT AVOIR AU PLUS UNE PAGE (fonte de 10 points).*

II) DÉCRIRE BRIÈVEMENT POURQUOI VOTRE TANDEM ATHLÈTE-ENTRAÎNEUR MÉRITE DE RECEVOIR LA BOURSE DU D<sup>r</sup> JENO TIHANYI.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



III) DÉCRIRE BRIÈVEMENT LES ACTIVITÉS OU PROJETS SPÉCIFIQUES QUE CETTE SOMME POURRAIT AIDE À RÉALISER. IL PEUT S'AGIR D'UNE ACTIVITÉ PARTICULIÈRE DE FORMATION DE L'ENTRAINEUR (au-delà des frais d'inscription à un congrès) D'UNE VISITE D'UN ENTRAINEUR OU D'UNE ACTIVITÉ DU TANDEM.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Renseignements facultatifs**

IV) VOUS POUVEZ JOINDRE À LA DEMANDE JUSQU'À DEUX LETTRES DE RECOMMANDATION.  
*N. B. CHAQUE LETTRE DOIT AVOIR AU PLUS UNE PAGE (fonte de 10 points).*



## Données sur la scolarité et la situation financière de l'athlète

SECONDAIRE       COLLÉGIAL       UNIVERSITAIRE       AUTRE

ANNÉE D'OBTENTION \_\_\_\_\_

OÙ HABITerez-VOUS PENDANT LA SAISON D'HIVER?       LA MAISON       AILLEURS

AVEZ-VOUS DE L'ASSISTANCE?       PROVINCIALE       FÉDÉRALE (athlète breveté)  
COMBIEN \_\_\_\_\_ \$

## Signatures des demandeurs

NOUS CERTIFIONS QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CETTE DEMANDE SONT VÉRIDIQUES ET NOUS CONSENTONS À LA PUBLICATION DE NOS NOMS COMME RÉCIPIENDAIRES SI NOUS RECEVONS UNE BOURSE.

\_\_\_\_\_  
ATHLÈTE

\_\_\_\_\_  
PARENT DE L'ATHLÈTE (À FOURNIR AUSSI SI L'ATHLÈTE EST MINEUR)

\_\_\_\_\_  
ENTRAÎNEUR

\_\_\_\_\_  
DATE

*LE COMITÉ DES PRIX TRAITEMENT TOUTE L'INFORMATION CONTENUE DANS  
CETTE DEMANDE COMME ÉTANT CONFIDENTIELLE.*

FAIRE PARVENIR LE DOCUMENT REMPLI D'ICI LE 15 OCTOBRE À

**COMITÉ DE LA BOURSE COMMÉMORATIVE DU D<sup>R</sup> JENO TIHANYI  
A/S NATATION CANADA  
307 GILMOUR ST  
OTTAWA (ONTARIO) K2P 0P7**

Télécopieur : 613-260-0804

Courriel: [natloffice@natation.ca](mailto:natloffice@natation.ca)

Personne-ressource : Katie Callon, Tél.: 613-260-1348, poste 2000