

Formulaire de candidature

Vos coordonnées

Nom et prénom :	
Adresse permanente :	
Ville et province :	
Téléphone : (cellulaire/résidentiel)	
Date de naissance :	
Genre (Homme/Femme/Non-binaire)	
Courriel :	

Si vous êtes étudiants

Niveau scolaire en 2021-2022 :	
Faites-vous partie d'une organisation sport-études ?	
Si oui, quel est le nom de cette organisation?	
Nommer votre sport et votre niveau de compétition	

Énumérez vos objectifs à court et à long terme

Court terme (1-2 ans)	
Long terme (3-5 ans)	

Coordonnées de votre entraîneur(e)

Nom et prénom	
Téléphone et courriel	
Nom du club	

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques.

Le/la gagnant(e) consent à ce que son nom et son visage soient publiés sur les réseaux sociaux de VIVA Physio Santé.

Signature de l'athlète : _____ Date : _____

Signature du tuteur (enfant de 14 ans et moins) : _____

Les documents dûment complétés doivent être envoyés au plus tard le 30 avril 2022 à 23h59 à l'adresse suivante : lagagne@vivaphysiosante.com. Le/la gagnant(e) sera tiré(e) au sort dans la semaine du 2 mai 2022.