

Demande d'admissibilité – Fondation des Capitales de Québec

1) Requéran

Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Adresse courriel :	Téléphone :

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)

Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Région :
Date de naissance :	Téléphone :
Équipe :	Association :

2.2) Équipe

Nom de l'équipe :	Association :
Région :	Nombre de joueurs dans l'équipe :

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 7.1).