SPORT HOMMAGE MAURICIE 2017	**CATÉGORIE** **HOMMAGE COMMÉMORATIF (ORGANISME)**	**Cochez une case en double-cliquant sur la case.**

1) IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Sport		Nom de l'organisme
Catégorie(s) d'âge	Sexe Masc ☐ fém. ☐	Ville

2) IDENTIFICATION DU PRÉSIDENT ACTUEL

Nom Prénom		Sexe Masc ☐ Fém ☐
Adresse domicile rue	# appartement	
Ville		Code postal
Téléphone domicile	Cellulaire	
Courriel		

3) DESCRIPTION DE VOTRE ORGANISME

3.1 Votre organisme a fêté quel anniversaire cette année?
15 ans ☐ 20 ans ☐ 25 ans ☐ 30 ans et plus ☐ spécifiez l'anniversaire_____ ans

3.2 Indiquez le nom et les coordonnées du premier président?
Nom/prénom : _____ Téléphone : _____

3.3 Décrivez les faits et activités qui ont marqué l'histoire de votre organisme?

Année	**Faits et activités marquant**

3.4 Décrivez l'impact et les retombées que votre organisme a eu sur le développement de votre sport en Mauricie, au cours de son histoire?

3.5 Nommez les personnalités sportives et les participants (athlètes, entraîneur, officiels, bénévoles) qui ont marqué l'histoire de votre organisme?

Personnalité/participant	**Précisez leur contribution à votre événement**

4) RAYONNEMENT

Identifiez les prix et honneurs reçus par votre organisme au cours de son histoire?

Date	Prix et honneurs

5) AUTRES FAITS DIGNES DE MENTION

Décrivez ces autres faits dignes de mention?

6) DÉCLARATION DU PROMOTEUR DE LA CANDIDATURE

Je, soussigné, certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques. Et j'ai signé :

_____ _____

signature du promoteur de la candidature **téléphone et cellulaire**

RETOUR DU FORMULAIRE LE	-	Par courriel : anabel.plamondon@urlsmauricie.com
OU AVANT LE :	-	Par la poste : Sport-hommage Mauricie, 260 rue Dessureault, Trois-Rivières, Qc G8T 9T9
11 novembre 2017, 16h	-	Par télécopieur : 819-373-6046