



Formulaire de demande de subvention de soutien à la participation sportive



EXIGENCES

- Être un membre de la Force régulière ou de la réserve des Forces armées canadiennes (FAC) ;
- Être soutenu et reconnu **EN SERVICE** pour être admissible à la subvention de soutien à la participation sportive (réf. DOAD 5045-1, Programme de sports des Forces armées canadiennes - Canada.ca) ;
- Être titulaire d'une évaluation FORCE valide pour la durée de l'événement ;
- N'avoir AUCUN antécédent disciplinaire ou de mauvaise conduite au sein du Programme de sports des FAC ;
- Soumettre le formulaire de demande trente (30) jours avant leur événement, en plus de remplir le sondage sur les subventions pour le soutien à la participation sportive et soumettre des photos au plus tard trente (30) jours après leur événement.

AIDE-MÉMOIRE

Veillez-vous assurer que les documents suivants sont inclus dans votre demande :

Le candidat ou la candidate fournira :

le formulaire de demande de sa candidature remplie ;
pour le remboursement des dépenses admissibles. des reçus comme pièces justificatives.
(des reçus comme pièces justificatives pour le remboursement des dépenses admissibles.)

Le personnel local des sports des FAC vérifiera les éléments suivants à l'interne :

l'évaluation Forme opérationnelle requise dans le cadre de l'emploi des Forces armées canadiennes (FORCE) ;
l'approbation de la chaîne de commandement ;
la disponibilité des fonds selon l'événement ;
l'attestation de l'avis d'intention de voyager ([AIV- uniquement pour les événements internationaux](#)).

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Numéro matricule : _____ Grade : _____ Genre : _____

Nom complet : _____ Date de naissance : _____
Nom de famille Prénom JJ/MM/AAAA

Adresse actuelle du lieu de résidence Numéro : _____ Rue : _____

App. : _____ Ville : _____ Prov. ou terr. : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Élément : _____ Base / Escadre : _____ Unité : _____

Date de l'évaluation
FORCE : _____ Classe : _____
JJ/MM/AAAA Force régulière / Force de réserve

Signature : _____ Date : _____
JJ/MM/AAAA

DÉTAILS SUR L'ÉVÉNEMENT

Quel est votre rôle à l'événement : _____ Sport : _____

Nom de l'événement ou cours : _____

Organisation hôte : _____ Date de l'événement : _____

Niveau de l'événement : _____ Lieu : _____
(Ville / Province / Pays)

Lien (Web) de l'événement : _____

Détails sur les événements précédents ou l'expérience antérieure dans ce sport :

Détails sur votre préparation ou votre entraînement pour l'événement :

BLESSURES ET ATTÉNUATION DES RISQUES

Votre demande concerne-t-elle un sport de combat ou un sport extrême?

Sport de combat

Sport extrême

Non

Veillez décrire les services médicaux disponibles pendant votre événement en cas de blessure :

Quels pourraient être les risques associés à votre participation à l'événement? Veuillez expliquer vos stratégies d'atténuation des risques :

Avez-vous des antécédents de blessures dans ce sport? Si oui, veuillez préciser :

*Notez que les sports présentant un risque élevé de blessures susceptibles d'avoir un impact significatif sur les carrières militaires ou d'entraîner la mort ne seront pas soutenus par cette subvention.

DÉPENSES

Veuillez inscrire les dépenses pour chaque catégorie ci-dessous (y compris les taxes).

Ne pas joindre de reçus avec ce formulaire de demande. Bien que des reçus soient requis pour toutes les dépenses, tous les reçus doivent accompagner le formulaire de réclamation dûment rempli. Les documents doivent être soumis sous forme de copies en format JPEG ou PDF, jointes ou combinées dans un seul courriel au personnel local chargé des sports des FAC.

CATÉGORIE (le cas échéant)	DÉPENSES PRÉVUES	DÉTAILS DES DÉPENSES/NOTES SUPPLÉMENTAIRES
Frais d'inscription	\$	
Transport (par voie terrestre, par voie aérienne, stationnement, etc.)	\$	
Hébergement	\$	
Repas	\$	
Autres (préciser dans les notes)	\$	
TOTAL	\$	

SOURCES DE FINANCEMENT

Veuillez énumérer tout soutien financier que vous recevez d'autres sources, les subventions, les fonds d'une organisation sportive, etc.

Remarque : Toutes les sources de financement reçues avant le début de l'événement doivent être divulguées.

SOURCE DE FINANCEMENT	MONTANT	COMMENTAIRES / NOTES SUPPLÉMENTAIRES
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
TOTAL	\$	

SIGNATURE D'APPROBATION

GESTIONNAIRE DU CONDITIONNEMENT PHYSIQUE, DES SPORTS ET DES LOISIRS DE LA LOCALITÉ

Nom : _____
Nom de famille Prénom

Le Programme de soutien du personnel (PSP) local soutiendra le ou la militaire avec le financement alloué suivant : \$

Signature Date (JJ/MM/AAAA)

DEMANDE
APPROUVÉE REFUSÉE

SOUTIEN FINANCIER – GESTIONNAIRE RÉGIONAL(E) DES SPORTS DES FAC

Nom : _____
Nom de famille Prénom

Le ou la gestionnaire régional(e) des sports des FAC soutiendra le ou la militaire avec le financement alloué suivant : \$

Signature Date (JJ/MM/AAAA)

DEMANDE
APPROUVÉE REFUSÉE

APPROBATION DU BUREAU NATIONAL DES SPORTS DES FAC (POUR LES ÉVÉNEMENTS NATIONAUX ET INTERNATIONAUX)

Nom : _____
Nom de famille Prénom

Le bureau national des sports soutiendra le ou la militaire avec le financement alloué suivant : \$

Signature Date (JJ/MM/AAAA)

DEMANDE
APPROUVÉE REFUSÉE

**APPROBATION DU COMMANDANT OU DE LA COMMANDANTE DE L'UNITÉ
POUR LES ÉVÉNEMENTS LOCAUX / PROVINCIAUX / NATIONAUX**

Unité : _____

Grade : _____ Nom : _____
Nom de famille Prénom

Le commandant ou la commandante de l'unité soutiendra le ou la militaire avec le financement alloué suivant : \$

**En approuvant cette demande, je comprends que le ou la militaire sera EN SERVICE pendant son voyage en provenance et à destination de l'événement susmentionné et pendant sa participation.*

Toute exigence supplémentaire en matière de service temporaire conformément aux DFCVST / DRAS 209.015 relève de la responsabilité de la CdC des militaires.

Signature

Date (JJ/MM/AAAA)

DEMANDE

APPROUVÉE

REFUSÉE

**APPROBATION DU COMMANDANT OU DE LA COMMANDANTE DE LA BASE OU DE L'ESCADRE
POUR LES ÉVÉNEMENTS INTERNATIONAUX SEULEMENT**

Unité : _____

Grade : _____ Nom : _____
Nom de famille Prénom

**En approuvant cette demande, je comprends que le ou la militaire sera EN SERVICE pendant son voyage en provenance et à destination de l'événement susmentionné et pendant sa participation.*

Toute exigence supplémentaire en matière de service temporaire conformément aux DFCVST / DRAS 209.015 relève de la responsabilité de la CdC des militaires.

Référence : [DOAD 5045-1, Programme de sports des Forces armées canadiennes](#)

Signature

Date (JJ/MM/AAAA)

DEMANDE

APPROUVÉE

REFUSÉE