## **COMMUNE D'ECUBLENS/VD**

Tél. : N°

Domicile chez les parents :

Service de la culture, de la jeunesse et des sports Mon Repos Chemin de la Colline 5 Case postale 133 1024 Ecublens / VD

demande dénocée le	
demande deposee ie	

## **AIDE AU SPORT D'ELITE**

Ce document est confidentiel. La Municipalité et le Service ad hoc s'engagent à respecter cette confidentialité.

1. Dépôt de la demande par : (si le dépôt est déposé par les deux, veuillez répondre à toutes les questions)

ie club	ie sportii	
répondre d'une manière précise aux questions N° 1-2-3-4-5-6-7-8-9	répondre d'une manière précise aux questions N° 1-3-4-5-6-7-8-9	
Nom:	Nom :	
Adresse sportive :	Prénom :	
	Adresse:	
Nom, Prénom et adresse du Président :	Date de naissance :	
	Nationalité : Permis de séjour :	
	Tél.: N°	
Tél. : N°	Portable : N°	
Portable : N°	CCP N° : à	
Domiciliation financière au nom de :	Banque :	
	Domiciliation :	
	Compte N°	
CCP N°: à	CCP de la Banque N° :	
Banque :	Composition de la famille	
Domiciliation :	Etat-civil: marié Célib. vit maritalement	
Compte N°	Nbre de personnes composant votre ménage : personnes	
CCP de la Banque N° :	soit: adulte(s) + enfant(s) mineur(s)	
•	Revenu mensuel brut de la personne avec qui vous vivez:	
	Fr	
2. Candidat(e) présenté(e) par le club		
Membre du club depuis :	Nom :	
Date de naissance :	Prénom :	
Nationalité :	Permis de séjour :	
Adresse:		

Portable : N°

Non

Oui

## Parents:

Nom du père :	Prénom :
Profession:	Employeur:
Nom de la mère :	Prénom :
Profession:	Employeur:
Tél.: N°	Portable: N°
Adresse:	
Enfants à charge : Nombre:	
3. SPORT	
Sport principal :	
Sports accessoires ou de loisirs :	
Sport de compétition :	
Nombre d'heures par semaine :	
Résultats des 3 dernières années acquis en comp	pétition et progression :
20	
20	
20	
Membre de : Fédération, club, licence, etc. (joindre	copie de l'affiliation) :
Saison concernée :	
4. Projet sportif, à court terme (2 à 3 ans) :	
Championnat:	
Titre:	

<u>Admission à</u> :		
des compétitions nationales :		
des compétitions internationales :		
un cadre national :		
un club professionnel :		
5. Ambition à long terme, idéal s	sportif	
Débouché vers le sport professionnel :		
6. Ecoles ou études	Désignatio	on de l'établissement, classe ou entreprise
Ecole Primaire		
Ecole secondaire */°		
Apprentissage		
Ecole supérieure */°		
Université EPF		
Autre emploi		
* Programme de "Sport-étude"	OUI	NON
N ° Centre de formation	OUI	NON

But scolaire ou études à court terme	Dates prévues	
Certificat d'études		
Certificat fin d'apprentissage		
Baccalauréat – Maturité		
Licence, Diplôme, Doctorat		
Autre		
7. Activité professionnelle		
But professionnel à court terme :		
<u>Idéal professionnel à long terme</u> :		
8. Ressources financières		
a) personnelle : (joindre copie de la décision ou du salaire)	Montants <u>Années</u>	
Salaire personnel (brut)		
Bourse d'apprentissage		
Bourse d'étude		

Pour les sportifs mineurs et/ou à charge de leur famille, la Municipalité se réserve le droit de demander des renseignements sur la situation financière des parents.

(joindre copie des décisions)	<u>iviontant</u>	<u>Annee</u>
Club ou fédération		
Fondation vaudoise d'aide		
aux jeunes sportifs		
Association olympique suisse		
(décision du)		
Sponsor		
Don		
Autre soutien		
c) soutien communal :		
provenance		
d) autres :		
Publicité :		
sponsoring :		
autres soutiens :		
9. Estimation du besoin finan du club montrant les déper		lget annuel du sportif et/ou

10. Pouvez-vous compléter notre information dans ce questionnaire ?	on par d'autres éléments ne figurant pas
Lieu et date :	Signature du président du club :
Lieu et date :	Signature du sportif :
Lieu et date :	Signature des parents : (si mineur ou à charge des parents)

Formulaire accompagné des documents demandés, à adresser au Service de la culture, des sports et de la jeunesse, ch. de la Colline 5, case postale 133, 1024 Ecublens/VD,

## AU PLUS TARD LE 30 SEPTEMBRE DE CHAQUE ANNEE.

Ce document ne peut-être modifié et utilisé sans le consentement de la Municipalité.