

| 1- Renseignements sur l'ENTRAÎNEUR* effectuant la demande | | | | | |
|---|--------------|--------------|--|--|--------------------|
| Genre | | | Adresse | | |
| F H X | | | | | |
| Prénom | | | Ville | | |
| | | | | | |
| Nom de famille | | | Province | | Code postal |
| | | | | | |
| Date de naissance (jj-mm-aaaa) | | | Organisme (club, académie, ville, municipalité, etc.) | | |
| | | | | | |
| Téléphone-1 | | | Courriel | | |
| | | | | | |
| Téléphone-2 | | | | | |
| | | | | | |
| Tél. bureau | | Poste | | | |
| | | | | | |
| Niveau de certification | Entraîneur 2 | | Professionnel de club 1 | | Instructeur |
| | Entraîneur 3 | | Professionnel de club 2 | | |
| | Entraîneur 4 | | | | |
| | Entraîneur 5 | | | | |
| | | | | | |
| Certification active | | Oui Non | Membre de l'APT | | Oui Non |

*Obligatoire : L'entraîneur effectuant la demande doit être l'entraîneur personnel de l'athlète faisant l'objet de la demande.

| 2- Renseignements sur l'ATHLÈTE faisant l'objet de la demande | |
|---|-----------------------|
| Genre | Prénom |
| F H X | |
| Date de naissance (jj-mm-aaaa) | Nom de famille |
| | |

| 3- Dernier championnat canadien auquel l'athlète a participé | | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------------------|---|
| L'athlète n'a jamais participé à un championnat canadien : | | | | |
| Catégorie | En salle | Extérieur | Année du tournoi | Résultat de l'athlète (rang final) |
| 12 ans et moins | | | | |
| 14 ans et moins | | | | |
| 16 ans et moins | | | | |
| 18 ans et moins | | | | |

| 4- TOURNOI (championnat canadien) faisant l'objet de la demande | | | | | | | |
|---|------------------|------------------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|------------------|
| Veuillez cocher LE tournoi pour lequel vous effectuez la demande. | | | | | | | |
| Vous devez effectuer UNE SEULE DEMANDE PAR FORMULAIRE. | | | | | | | |
| 12 ans et moins | | 14 ans et moins | | 16 ans et moins | | 18 ans et moins | |
| En salle | Extérieur | En salle | Extérieur | En salle | Extérieur | En salle | Extérieur |
| | | | | | | | |

| 5- Justification de la demande | | | | |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| | 1 ^{re} étape | 2 ^e étape | 3 ^e étape | Championnats québécois |
| L'athlète n'a pas pu participer à ce tournoi | | | | |
| Raison de l'absence : Blessure Spécifiez (type de blessure)* | | | | |
| Raison de l'absence : Participation à un autre tournoi Nom du tournoi Dates du tournoi Lieu du tournoi | | | | |
| Autre(s) raison(s) : Spécifiez | | | | |

* Une preuve médicale pourrait être demandée afin de valider la demande.

6- Attestation et signature

| Déclaration | Signature |
|--|-----------|
| J'atteste être l'entraîneur personnel de l'athlète faisant l'objet de cette demande. Je comprends que la Commission des entraîneurs n'est pas tenue d'accepter la présente demande de laissez-passer et j'accepte la décision qui sera rendue. Cochez ici → <input type="checkbox"/> | |
| Date (jj-mm-aaaa) | |

Ce formulaire doit dûment être rempli et signé (signature manuscrite ou électronique)
et envoyé à Tennis Québec à l'attention de Sylvie Giroux, par courriel, à excel@tennis.qc.ca.