

Sport Canada
Programme d'aide aux athlètes

Demande d'aide financière

NOM : _____

PROGRAMME DE SPORT : _____

CYCLE DE BREVET : _____

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

La collecte de renseignements personnels sont autorisées en vertu du paragraphe 5 (j) de la *Loi sur l'activité physique et le sport* et sont requis pour déterminer votre admissibilité au Programme d'aide aux athlètes. La collecte et l'utilisation de ces renseignements personnels sont conformes à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements personnels recueillis sont décrits dans le fichier de renseignements personnels PCH PPU 220 – Programme d'aide aux athlètes et seront conservés en version papier pendant 15 ans en format électronique identiques jusqu'à nouvel ordre. Votre candidature ne sera pas examinée si vous ne fournissez pas les renseignements personnels demandés. En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour exercer l'un ou l'autre de ces droits, communiquez avec le coordonnateur de l'AIPRP de Patrimoine canadien par courriel à aiprp-atip@pch.gc.ca. Si vous n'êtes pas satisfait de la réponse de Patrimoine canadien à votre problème de confidentialité, vous pouvez communiquer avec le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada par téléphone au 1-800-282-1376.

DÉPÔT DIRECT

Le dépôt direct est désormais OBLIGATOIRE. Prière de lire attentivement les directives suivantes. Le dépôt direct peut seulement être activé lorsque le dépôt test est réussi et confirmé.

Si le dépôt direct est déjà en place auprès du PAA, et que votre information bancaire n'a pas changé, il est inutile de compléter cette section.

J'autorise le Receveur général du Canada à déposer le(s) paiement(s) directement dans mon compte de

(Nom de l'institution financière)

pour lequel je joins un chèque spécimen, ou un document bancaire vérifié. **Initiales ____**

INSTRUCTIONS

Pour établir le dépôt direct, vous devez posséder un compte bancaire canadien.

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE NOUS NE POUVONS PAS FAIRE DE DÉPÔT DANS LE COMPTE D'UNE TIERCE PERSONNE, ATHLÈTES MINEURS INCLUS. Un dépôt test de 2,01 $ sera fait et vous devrez confirmer au PAA que le dépôt test a été reçu afin que vos paiements du PAA puissent être déposé dans votre compte.

Veuillez attacher un chèque spécimen original, ou un document original vérifié (estampé) par votre institution financière, à ce formulaire complété Un courriel vous sera envoyé pour vous informer quand le dépôt test de 2,01 $ aura été fait. Il vous suffira ensuite de vérifier votre compte et répondre à ce courriel pour confirmer que le test a réussi. **Vos paiements seront activés que lorsque votre confirmation aura été reçu.**

Information personnelle et adresse postale

Nom		**Prénom(s)**	
Nº Civique	**Rue**		**Nº appartement**
Ville	**Province/État**	**Pays**	**Code postal/Zip**
Adresse courriel			
Nº de téléphone au domicile	**Nº de cellulaire**	**Sexe** ❑ Masculin ❑ Féminin	**Date de naissance** (JJ/MM/AAAA)

Renseignements à des fins statistiques

Identification de genre : ❑ Masculin ❑ Féminin ❑ Autre genre ❑ Préfère ne pas répondre

Nombre d'enfant à charge de moins de 18 ans :

Je demande que toute correspondance soit en : ❑ Français ❑ Anglais

Ville et Province natale (Ville et Province de naissance ou de résidence à votre arrivée au Canada) :

L'année de l'obtention du diplôme d'études secondaires:

Bénéficiaire d'une bourse d'études sportives (NCAA)? ❑ **Oui** ❑ **Non**

Citoyenneté : ❑ Canadienne ❑ Résident(e) permanent, depuis (JJ/MM/AAAA)_____:_____

Données démographiques (facultatif) : ❑ Autochtone ❑ Minorité visible

Renseignements sur les parents ou tuteurs : Obligatoire si moins de 18 ans

Nom	Prénom		
Nº Civique	**Rue**		**Nº appartement**
Ville	**Province/État**	**Pays**	**Code postal/Zip**
Adresse courriel			

Renseignements relatifs à l'entraînement

Entraîneur(e) principal(e)

Nom	Prénom

Canadian Sport Centre/Institut

❑ Atlantique ❑ Alberta ❑ Ontario ❑ Pacifique ❑ Québec ❑ Saskatchewan ❑ Winnipeg
❑ **Je ne bénéficie pas des services d'un centre multisport/institut ou sport canadien**

But du Programme d'aide aux athlètes

Le PAA reconnaît l'engagement des athlètes envers les programmes d'entraînement et de compétition à long terme, et vise donc à alléger une partie du fardeau financier associé à leur participation au sport international. Plus particulièrement, le PAA verse directement aux athlètes canadiens de haut niveau une aide financière pour que ceux-ci puissent combler leurs besoins liés à l'entraînement et aux compétitions.

Le soutien du PAA vous est offert sous réserve que vous soyez disponible et ayez le droit de représenter le Canada aux compétitions internationales d'envergure, dont les Championnats du monde, les Jeux olympiques ou les Jeux paralympiques. Vous devez entre autres pouvoir participer à tous les processus de sélection et de qualification désignés par votre ONS en vue des prochains Championnats du monde, Jeux olympiques et Jeux paralympiques. Vous devez également signer et respecter l'entente athlète organisme national de sport (ONS).

Éligibilité

Le fait que vous remplissiez cette demande ne garantit pas l'octroi d'un brevet. Vous devez aussi satisfaire à tous les autres critères d'admissibilité du Programme d'aide aux athlètes (PAA) et de votre Organisation Nationale Sportive (ONS), et votre candidature doit être présentée par votre ONS et approuvée par Sport Canada au cours du processus d'examen annuel du PAA.

AVIS IMPORTANT

Chaque année, tous les athlètes brevetés doivent compléter deux cours du CCES sur l'antidopage en ligne : "Sport pur ; l'ABC du sport sain" et "Sport Canada - Programme d'aide aux athlètes". Les fonds du PAA ne pourront être traités que lorsque ces cours seront dûment complétés.

Vous recevrez un courriel du Programme d'aide aux athlètes vous invitant à compléter ces cours, ainsi que les informations nécessaires pour y accéder.

AUTORISATION	**OUI**	**NON**
Consentez-vous à ce que Sport Canada communique ces renseignements avec les membres du Parlement dans le but de reconnaître et de promouvoir les réalisations des athlètes canadiens de haute performance dans leur circonscription?	❑	❑
Consentez-vous à la publication non commerciale, sans frais et sans restriction par Sport Canada de votre nom et de toute photo suffisamment ressemblante prise dans le contexte de la pratique du sport sur toute forme et dans tous les médias (p. ex. matériel promotionnel, émissions, communiqués de presse et autres communications et publications de Sport Canada, y compris les Publications sur le site Web de Sport Canada) à des fins de promotion des programmes de Sport Canada?	❑	❑
Votre image photographique suffisamment ressemblante, pouvant constituer un "renseignement personnel" au sens de la Loi sur la protection des renseignements personnels, consentez-vous à sa divulgation par Sport Canada?	❑	❑

SIGNATURE (S)

Par la présente, je déclare avoir lu et compris les renseignements contenus dans le présent document, et qu'au meilleur de vos connaissances, les renseignements fournis ici sont exacts et complets et qu'en échange de toute aide financière reçue du Programme d'aide aux athlètes de Sport Canada, vous vous engagez à respecter tous les énoncés des Politiques et Procédures du PAA et l'entente vous liant avec votre ONS. Si votre admissibilité au brevet venait à changer ou si votre brevet vous était retiré, vous accepterez de rembourser au Receveur général du Canada toute somme vous ayant été versée à compter de la date du retrait du brevet ou du changement d'admissibilité.

J'ACCEPTE L'AIDE FINANCIÈRE DU PAA ❑

JE REFUSE L'AIDE FINANCIÈRE DU PAA ❑

JE REFUSE L'AIDE FINANCIÈRE DU PAA, sachant que ces fonds seront redistribués à un autre athlète admissible au PAA dans mon sport.

Signature de l'athlète _____ Date _____

Si l'athlète a moins de 18 ans, la présente demande doit être aussi approuvée et signée par l'un des parents ou tuteurs

Signature du parent/tuteur _____ Date _____

SI VOUS ÊTES ACTUELLEMENT OU AVEZ ÉTÉ À L'EMPLOI DU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL :

Je comprends que je dois respecter le Code de valeurs et d'éthique de la fonction publique.

Signature de l'athlète _____ Date_____

Par la présente, l'athlète est informé, que PCH divulgue publiquement, l'aide financière remis à l'athlète par le Programme d'aide aux athlètes. La ministre veille à ce que toute divulgation publique respecte toutes les exigences protégeant les renseignements personnels et les renseignements de tiers.

(Mai 2025)