



Demande de financement

NOM: _____ DATE: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____ CODE POSTALE: _____

TELEPHONE: _____ EMAIL: _____

NUMÉRO DU PNCE _____ CLUB: _____

Raison du financement

- Expérience avec les équipes nationales, juniors et/ou para de SNC
- Financement 101
- Financement 201
- Financement 301
- Autres activités de développement professionnel

Signature de l'Entraîneur

Date

Signature du Président

Date

Email pour le transfert électronique :

À remplir par Natation NB

Application _____ Approuvé au montant de of \$ _____ _____ Refusé

Raison _____

Date de paiement _____ Cheque # _____