APPROBATION DE L'ORGANISME SPORTIF AFFILIÉ 2026-2027

Programme Sport-études & concentration De Mortagne

2e à 5e secondaire 2026-27 et 1ère secondaire (demande tardive)

Centre de services scolaire des Patriotes Québec

- Ce formulaire doit être rempli par l'autorité parentale (encadré du haut) **ET** par l'OSA (encadré du bas). La liste de tous nos organismes sportifs affiliés est disponible sur le site web de l'école De Mortagne (section Sport-Études).

- La signature du responsable de l'OSA confirme l'acceptation sportive de votre enfant au programme Sport-études & concentration, mais **ne garantit pas une place au programme.** Le dossier scolaire de votre enfant sera analysé et la réponse (acceptation, refus ou liste d'attente) vous parviendra par courriel à la fin du mois d'octobre.

- **Il est important de suivre la démarche disponible sur le site internet de l'école De Mortagne dans la section « Mon école », puis « Programme Sport-Études et concentrations »**

**** Important pour les 3 sports suivants : SOCCER – BASEBALL – HOCKEY:**

Assurez-vous d'avoir préalablement inscrit votre enfant à l'évaluation sportive du mandataire sur leur site internet.

Baseball : Site web : Baseball Patriotes De Mortagne. Camp de sélection (date à confirmer).

Hockey : Site web : Hockey Noir & Or De Mortagne. Journée d'évaluation sur glace (dates à confirmer sur leur site web).

Soccer: Site web: Soccer Xtreme ADR . Évaluation technique (date à confirmer).

SOCCER ET BASEBALL : Vous devrez remettre ce formulaire d'approbation (encadré du haut rempli) lors de l'évaluation sportive. Le responsable du programme nous retournera le document signé si votre enfant est accepté au niveau sportif.

SECTION RÉSERVÉE À L'AUTORITÉ PARENTALE

Nom de famille (élève) : _____ **Prénom (élève) :**_____ **M** ☐ **F** ☐

Adresse : _____ **Ville :** _____ **Province :** ____

Code postal : _____ **Date de naissance:** _____ **Niveau scolaire actuel (2025-26) :** _____

Discipline sportive : _____

Nom de la mère : _____ **Cell mère :** _____

Nom du père : _____ **Cell père :** _____

Adresse courriel mère : _____

Adresse courriel père : _____

SECTION RÉSERVÉE AU CLUB DE L'ORGANISME SPORTIF AFFILIÉ À DE MORTAGNE

Discipline sportive : _____ **Horaire d'entraînement :** ☐ **AM** ☐ **PM**

Nom du club sportif : _____ **N° de téléphone :** _____

Signature du mandataire sportif : _____

Nom en lettres moulées du mandataire sportif : _____

Statut d'élève-athlète : ☐ *Espoir* ☐ *Élite* ☐ *Relève* ☐ *Excellence* ☐ *Aucun* ☐ *À déterminer* **Date :** _____