MÉRITE SPORTIF DE L’ESTRIE | 42e ÉDITION

**MANIFESTATION SPORTIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| SPORT  |  |

**DESCRIPTION**

Événement unisport de niveau régional, provincial, national ou international, qui a permis le développement du sport par la qualité de l'organisation et les retombées engendrées.

**CRITÈRE D'ADMISSIBILITÉ**

* Événement sanctionné et réalisé sur le territoire Estrie-05 entre le **1ernovembre 2021 et le 31 octobre 2022**.

**IDENTIFICATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la manifestation** |       |
| **Date(s) de réalisation** |       |
| **Lieu de réalisation** |       | **Nombre d’années d’existence** |       ans |
| **Nature de la manifestation** |
| International [ ]  | Canadien [ ]  | Interprovincial [ ]  | Provincial [ ]  | Régional [ ]  |
| **Type de manifestation** |
| Championnat de la fédération [ ]  | Compétition de sélection [ ]  | Compétition invitation [ ]  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées du président du comité organisateur** |
| **Nom / prénom** |       | **Adresse** |       |
| **Ville** |       | **Code postal** |       |
| **Téléphone** | (R)       | (B)       |
| **Courriel** |       |

**PROFIL DE L’ORGANISATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre participants**  |        | **Nombre d’équipes (s’il y a lieu)** |        |

|  |
| --- |
| **Indiquez le nombre des principaux pays, provinces ou régions présents à la manifestation et identifiez-les :** |
|  | Nombre | Noms |
| Pays |       |       |
| Provinces |       |       |
| Régions |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Combien de temps a nécessité l’organisation de l’événement?** |       (Mois ou semaines) |
| **Nb de bénévoles à l’organisation** |       | **Nb de travailleurs rémunérés à l’organisation** |       |
| **L’organisation disposait d’un budget de** |       $ |
| **L’organisation a enregistré** | [ ]  Un surplus de       $ | [ ]  Un déficit de       $ | [ ]  Un équilibre budgétaire |

|  |
| --- |
| **Décrivez brièvement les moyens de financement utilisés pour recueillir les fonds**  |
|       |

**RETOMBÉES / DÉVELOPPEMENT**

|  |
| --- |
| **Est-ce que l’organisation a innové par la mise en place de nouvelles activités et/ou services et/ou nouvelles façons de faire?** |
| Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Si oui, décrivez les innovations :      |
| **Comment cet événement a-t-il permis le développement de votre sport et/ou de votre organisme? (Ex. : hausse de participation, formation de bénévoles, formation des entraîneurs, achat d’équipement spécialisé, etc.)** |
|       |

|  |
| --- |
| **COMPLÉTÉ PAR :** |
| Nom |       |
| Téléphone | (R)       | (B)       |
| Courriel |       |



Veuillez faire parvenir le formulaire complété par courriel, à

**cbouchard@csle.qc.ca** AVANT LE 28 OCTOBRE 2022

\*Seules les informations inscrites au formulaire seront considérées par le comité de sélection.