

DISCIPLINE/SPORT :	
Nom de l'événement :	

Renseignements généraux	Prénom du président de l'événement		Nom du président de l'événement		Date naissance (AAAA/MM/JJ) S/O	
	Adresse			Ville	Province (Québec)	Code postal
	Téléphone (résidence)	Téléphone (autre)	Courriel			
	Date de réalisation (entre le 1 ^{er} septembre et le 31 août) au			Lieu de réalisation		

Remplir le profil qui s'applique à votre type d'événement (sportif ou de loisir)

Profil organisationnel de l'événement sportif	Nbre d'administrateurs	Budget global	Nbre de participants Athlètes de la région Équipes de la région	et/ou	Événement sanctionné par
	Nbre de travailleurs Bénévoles Rémunérés	Nature (locale, rég., prov., etc.)	Athlètes autres régions Équipes autres régions Villes de la région	et/ou	Nbre de fois que cet événement a déjà été présenté dans la région

Profil organisationnel de l'événement de loisir	Nbre d'administrateurs	Budget global	Nbre de participants Participants de la région	Nbre de fois que cet événement a déjà été présenté dans la région
	Nbre de travailleurs Bénévoles Rémunérés	Nature (locale, rég., prov., etc.)	Villes de la région Participants de d'autres régions	

Partenaires de l'événement :	Principaux organismes partenaires associés directement à l'événement Ex. : Fédération québécoise sportive, municipalité, commanditaires, etc.	Principaux moyens de financement réalisés par votre comité organisateur Ex. : vente de billets, souper-bénéfice, campagne de financement, etc.

Retombées	Quelles sont les principales retombées de votre événement pour le développement de votre discipline/sport dans votre milieu et/ou dans la région (mobilisation d'intervenants régionaux, implantation de nouvelles équipes, implantation d'équipement, formation (entraîneurs, officiels, bénévoles, etc.)), motivation, visibilité, etc.
------------------	---

Caractère exceptionnel de l'événement	En quoi votre événement est exceptionnel (haut niveau de compétition dans la discipline, première présentation en région, efficacité de l'organisation, mobilisation d'intervenants, etc.)?
	Autres informations sur l'événement jugées pertinentes.

Responsable (personne qui a rempli le formulaire)	Prénom		Nom	
	Adresse		Ville	Province (Québec) Code postal
	Téléphone (résidence)	Téléphone (autre)	Courriel	
	Organisme (s'il y a lieu)		Fonction (ou lien avec la candidature)	

Important : Respectez la date limite de dépôt des candidatures indiquée dans le Guide de présentation.

- | | |
|--------------------|--|
| Obligatoire |  <ul style="list-style-type: none"> ~ Fournir plusieurs photos (minimum 2) de l'événement mis en candidature. ~ Les photos doivent être de bonne qualité et en format numérique (JPEG, PNG ou GIF). ~ Envoyez vos photos par courriel à kpARENT@lsbj.ca |
|--------------------|--|

En nous soumettant vos photos, vous autorisez LSBJ à les utiliser pour des fins de publicité et promotion relatives au Gala Excellence