



FORMULAIRE DE TRANSFERT PROVINCIAL DU (DE LA) JOUEUR(EUSE)
VEUILLEZ REMPLIR ET ENVOYER CE FORMULAIRE AVANT **LE 28 FÉVRIER 2027**
VEUILLEZ L'ENVOYER PAR COURRIEL À alightfoot@wheelchairrugby.ca

PARTIE 1 : Informations sur les athlètes

Prénom de l'athlète :	_____	Nom de famille de l'athlète :	_____
Adresse postale :	_____		
City/Province:	_____	Code postal :	_____
Depuis combien de temps vivez-vous à cette adresse :	_____	Quelle est la durée prévue de votre séjour à cette adresse :	_____
Équipe dont vous souhaitez QUITTER :	_____	Équipe vers laquelle vous souhaitez être TRANSFÉRÉ(E) :	_____

PARTIE 2 : Sélectionnez le type de transfert

Pour jouer avec une autre province, à l'extérieur de votre résidence actuelle, vous devez obtenir la signature de votre ou vos entraîneurs-chefs.

Pour quelle raison jouez-vous ailleurs ? (Veuillez sélectionner et remplir l'une des options suivantes)

- ☐ **ATHLÈTE DU PROGRAMME NATIONAL** : Si vous êtes un(e) athlète du programme de l'équipe nationale vivant en dehors de votre province d'origine afin de bénéficier d'un environnement d'entraînement quotidien amélioré pour les besoins de l'équipe nationale, et que vous souhaitez concourir avec votre province d'origine, vous devez demander à l'entraîneur en chef d'équipe nationale. (ASSUREZ-VOUS DE COMPLÉTER LA PARTIE 3)
- ☐ **DÉMÉNAGEMENT, CHANGEMENT DE DOMICILE** : Si vous déménagez ou avez changé de domicile, veuillez scanner et fournir deux documents attestant que vous avez changé ou allez changer de résidence. Ces documents peuvent être deux des documents suivants : carte provinciale d'assurance maladie, permis de conduire provincial, copie d'un contrat de location ou d'un titre de propriété confirmant une durée de 6 mois ou plus et/ou des impôts payés.
- ☐ **CHANGEMENT DE RÉSIDENCE – ÉDUCATION** : Si vous avez changé de résidence pour suivre un programme d'études, vous devez fournir une copie d'un document prouvant votre inscription. Vous avez la possibilité de jouer pour votre province d'origine ou pour la province où le programme d'études est proposé. (ASSUREZ-VOUS DE COMPLÉTER LA PARTIE 3)



- ☐ **EXEMPTÉ DE LA PROVINCE D'ORIGINE** : Si votre province d'origine n'envoie pas d'équipe aux championnats canadiens ou si votre province d'origine vous a exempté, vous devez indiquer pour quelle province vous jouerez. (ASSUREZ-VOUS DE COMPLÉTER LA PARTIE 3)

PART 3: Signature des entraîneur(e)s chef

Option 1: ATHLÈTE DU PROGRAMME NATIONAL - à remplir par l'entraîneur en chef de l'équipe nationale.

Signature de l'entraîneur-chef : _____

Option 2: LIBÉRATION DES ÉQUIPES PROVINCIALES (Changement de résidence pour l'éducation OU libération de la province d'origine)

Signature de l'entraîneur(e) chef d'origine : _____

Signature de l'entraîneur(e) en chef de l'équipe avec laquelle l'athlète souhaite jouer : _____

PARTIE 4 : Signature de l'athlète

En signant ce formulaire, *vous certifiez que les informations que vous avez fournies dans la demande sont complètes et exactes.*

Signature de
l'athlète : _____

Date : _____
AAA/MM/JJ

VEUILLEZ ENVOYER PAR COURRIEL À pdagenais3@gmail.com & alightfoot@wheelchairrugby.ca