Prix commémoratif Nathan R Cowan pour les marins en développement

***Veuillez lire la description de chaque prix avant de remplir le formulaire au [www.sailing.ca](http://www.sailing.ca).***

Nom du candidat : Classe :

Adresse :

Ville : Prov.: Code postal :

Tél. : Téléc. : Courriel :

Numéro ISAF : Date de naissance :

Club de voile :

Citoyenneté canadienne Oui Non

Avez-vous déjà été breveté? Oui Non Si oui, quand?

Régates courues en 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Épreuve | Lieu | Résultat | Nombre de concurrents |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Épreuve | Lieu | Résultat | Nombre de concurrents |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cinq meilleurs résultats au cours des cinq dernières années.

1.

2.

3.

4.

5.

Veuillez décrire le programme d’entraînement suivi au cours de l’année, y compris le plan de conditionnement physique et d’entraînement sur l’eau. Veuillez également donner un aperçu du plan d’entraînement pour la saison suivante (joindre une page supplémentaire si nécessaire).

Veuillez décrire toute démarche entreprise en vue d’obtenir des commandites privées ou commerciales en appui à votre programme d’entraînement et de compétition. **Veuillez inclure toute brochure ou forfait de commandite que vous avez mis au point.**

**Veuillez nous aider à réduire la consommation de papier en n’envoyant aucun autre document d’appui. Veuillez vous limiter à l’espace fourni sur ce formulaire pour fournir les renseignements demandés.**

Mise en candidature par (si ce n’est pas par l’athlète lui/elle-même ) :

Adresse :

Ville : Prov. : Code postal :

Tél. : Téléc. : Courriel :