



Formulaire 'Blessure mettant fin à la saison'

Form: 4

Tel que stipulé à l'article 40.20.2.6, un étudiant athlète victime d'une blessure qui met fin à sa saison d'activités après avoir dépassé le nombre de rencontres décrites à l'alinéa 40.10.4.1.2 peut présenter une demande (en utilisant ce formulaire) de dérogation aux règles d'admissibilité permettant de récupérer une année d'admissibilité. Toutes les conditions décrites à 40.20.2.6 doivent être respectées. Si le personnel U SPORTS considère qu'il y a absence de circonstances d'exception, si toutes les exigences sont respectées et si le formulaire est rempli, l'athlète pourra récupérer une année d'admissibilité. Quand on considère qu'il existe des circonstances d'exception, la demande est présentée au comité d'admissibilité pour être traitée en vertu des demandes de dérogation pour raisons humanitaires.

Ce formulaire dûment rempli, doit être envoyé par courriel à thahto@usports.ca

1. Cette partie du formulaire doit être remplie par l'université

Nom de l'athlète :

Courriel de l'étudiant/e athlète :

Université :

Discipline sportive :

Année d'admissibilité (exemple 2017-18) :

Blessure ou maladie (veuillez préciser) :

Date de la blessure ou de la maladie :

Nombre total de rencontres de l'équipe (sauf éliminatoires, mais incluant les matchs hors-concours) :

Nombre de rencontres auxquelles l'athlète a participé (son nom sur l'alignement) :

Veuillez indiquer les dates et les adversaires rencontrés par l'athlète :

Date (j./m./an)	Adversaire

Date (j./m./an)	Adversaire

Veuillez inscrire toutes les années d'admissibilité épuisées au sein de U SPORTS ou de d'autres organismes postsecondaires, incluant celle de la blessure ou de la maladie (exemple 2016-17):

1

2

3

4

5

Veuillez préciser le nombre de crédits obtenus au cours de l'année universitaire :

Si le nombre de crédits est inférieur à 18, veuillez apporter des précisions :



2. Cette partie doit être remplie par le médecin traitant

OUI
(initialement)

- 1a) L'étudiant athlète était-il sous vos soins avant la blessure ou la maladie qui a provoqué cette demande de dérogation?
- 1b) Si c'est le cas, l'athlète a-t-il été autorisé à reprendre la compétition sportive avant la blessure ou la maladie invoquée?
- 2) La blessure ou la maladie était-elle de nature à empêcher l'athlète de participer aux compétitions sportives à venir dans la saison visée?
- 3) Précisez la date de l'examen après la blessure ou la maladie à la suite de laquelle vous avez recommandé le retrait de toute compétition sportive?
- 4) Quand, selon votre jugement professionnel, l'athlète pouvait-il reprendre ses activités de compétition sportive?

Signature du médecin

Nom du médecin
(lettres moulées)

Date

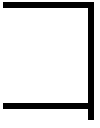
3. Cette partie du formulaire doit être remplie par l'université

Je, soussigné confirme que les renseignements inscrits à ce formulaire sont complets et exacts :

Signature - directeur/trice des sports ou suppléant

Lettres moulées

Date



NON
ales)

