



**FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DE L'ADMISSIBILITÉ**  
(étudiant qui change d'université – transfert)

form 40.3  
20

Date :

À :

École :

Télec.:

Tél. :

Courriel :

\_\_\_\_\_ vérifie l'admissibilité de tous les étudiants qui transfèrent d'un autre établissement postsecondaire à notre université. Les renseignements demandés nous permettent d'établir le nombre d'années de participation antérieures en compétition interuniversitaire ainsi que la date à laquelle cet étudiant pourra de nouveau participer aux compétitions pour notre université. Votre collaboration est précieuse et très appréciée.

Nom de l'athlète et sport:

Nous vous invitons à nous transmettre les renseignements demandés sur cet étudiant athlète qui a déjà fréquenté votre établissement. Veuillez nous confirmer le nombre d'années d'admissibilité déjà épuisées et nous transmettre ce formulaire le plus tôt possible. Merci !

1) Veuillez préciser quand cet étudiant a fréquenté votre établissement :

2) Participation au sein de votre programme sportif interuniversitaire :

Sport	Année universitaire de participation (septembre à août)	L'athlète a-t-il /elle épuisé une année d'admissibilité ou une saison de compétitions? (oui / non)
<i>Par ex. basketball</i>	<i>2015-2016</i>	<i>oui</i>

3) Date de la dernière compétition officielle où le nom de cet athlète a été inscrit sur l'alignement ou sur une fiche d'inscription :

4) Quel est le nombre de crédits réussis par cet étudiant athlète au cours de sa dernière année universitaire (septembre à août) à votre établissement? :

5) Cet étudiant serait-il encore admissible pour participer à des compétitions selon les règles de votre organisme d'encadrement? (Encerclez svp.)

YES

Sinon veuillez fournir des explications :

6) Veuillez ajouter toute autre information pertinente à son admissibilité (mesures disciplinaires, infrac de dopage, etc. ) ?

Nom de la personne qui a rempli ce formulaire :

Signature :

Fonction :

Date:


ement  
e

--

éjà  
és et

--

nnée de

NO

ctions