U SPORTS
FORMULAIRE DE DEMANDE D'INVALIDATION D'UNE LETTRE D'INTENTION AU COMITÉ D'ADMISSIBILITÉ DE U SPORTS
(dispositions de l'article 20 - LDI)

Ce formulaire doit être rempli et signé par l'étudiante ou l'étudiant recruté avant que le comité d'admissibilité de U SPORTSexamine et se prononce sur la demande d'invalidation. De plus, le formulaire de demande d'invalidation d'une LDI destiné à l'université concernée doit aussi être complet et accompagner la demande. U SPORTStransmet une copie à l'université concernée, lui demandant de réagir par écrit, dès que ce formulaire et celui utilisé pour présenter une demande d'invalidation de LDI à une université parviennent au secrétariat de SIC. Le comité d'admissibilité examine la demande au retour de la réaction de l'université concernée. Le comité peut consulter ou demander des renseignements complémentaires s'il considère que cela peut éclairer l'examen du cas. La décision, finale et exécutoire du comité est ensuite transmise par écrit aux parties en cause.

On doit remplir tous les éléments de ce formulaire. Veuillez imprimer ou écrire en lettres majuscules.

1. Nom complet de l'étudiant/e : _____
2. Adresse courriel de l'étudiant/e : _____
3. Téléphone : _____ Téléphone des parents ou du tuteur : _____
4. Université qui a signé la LDI : _____
5. Date de signature de la LDI par l'étudiant/e : _____
6. Participation, en ordre chronologique, de l'étudiant/e athlète à des activités sportives avec des établissements d'enseignement de niveau postsecondaire (quand c'est pertinent)

Année scolaire	**Établissement d'enseignement**	**Organisme d'encadrement (FQSÉ, ACSC, SIC, etc.)**	**Années d'admissibilité imputées**

7. Établissement d'enseignement fréquenté actuellement : _____
8. Renseignements sur l'historique qui a précédé la demande d'invalidation de la LDI :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

9. Motifs et circonstances particulières qui justifient que le comité d'admissibilité accorde la demande d'invalidation (joindre la documentation pertinente)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

10. En transmettant ce formulaire dûment signé, je confirme que les renseignements fournis sont véridiques et précis. J'accepte que ces renseignements soient partagés avec l'université avec laquelle j'ai convenu cette LDI et que celle-ci peut de son côté présenter des informations à ce sujet au comité d'admissibilité.

Étudiant/e : _____ Date : _____

Veuillez transmettre ce formulaire par courriel à U SPORTS– office@usports.ca

Si vous ne pouvez transmettre électroniquement la copie du Formulaire de demande d'invalidation qui précise «Refus de la demande d'invalidation » et la documentation pertinente, nous vous demandons de nous envoyer le tout par la poste ou par télécopieur à l'adresse suivante :

Demande d'invalidation de LDI
U SPORTS
45 rue Vogell, Bur 701
Richmond Hill, ON L4B 3P6

Remarque : Cette procédure peut prendre de quatre à six semaines.