



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE L'ATHLÈTE PROCESSUS DE SÉLECTION

\*Afin d'être considéré pour une sélection sur l'équipe, le formulaire doit être rempli et envoyé au GP avant la date limite inscrite dans le processus de sélection

### ATHLÈTE

Je, \_\_\_\_\_ déclare que :  
(Nom et prénom de l'athlète)

- a) J'ai lu, compris et accepté le processus de sélection établi par Gymnastique Canada (GymCan), et que j'ai une copie du processus en ma possession.
- b) J'ai lu, compris et accepté les règlements de l'Équipe canadienne, les politiques, directives et procédures disciplinaires décrites dans le processus de sélection, et que j'ai une copie du processus en ma possession. J'accepte d'adhérer à toutes ces règles, politiques, directives et procédures.
- c) Je suis intéressé à être sélectionné parmi le bassin de sélection et à potentiellement être nommé sur l'équipe canadienne pour la compétition : \_\_\_\_\_
- d) Je participerai à toutes les activités de ce processus de sélection et au plan de compétitions de préparation et à toutes les activités promotionnelles de GymCan et de la FIG associées avec ce plan de préparation.
- e) Je comprends que je dois me conformer aux conditions établies dans le processus de sélection.
- f) J'informerai, ou m'assurerai que mon entraîneur-chef informe l'entraîneur-chef de l'équipe nationale par écrit dans les 24 heures si une des conditions de sélection n'est pas remplie ou si je choisis de me retirer du processus de sélection pour cette compétition.

### PARENTS OU TUTEURS DE L'ATHLÈTE

- g) Mon enfant (ou l'athlète dont j'ai la garde légale) comprend ce processus de sélection.
- h) Je comprends que mon enfant doit se conformer aux conditions de sélection décrites dans le processus de sélection et qu'il, ou l'entraîneur-chef de son club doit informer GymCan par écrit dans les 24 heures si une condition de sélection n'est pas remplie ou si je choisis de me retirer du processus de sélection pour cette compétition.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'athlète

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur  
si moins de 18 ans

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom de l'athlète

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature d'un témoin

\_\_\_\_\_  
Nom du témoin

\_\_\_\_\_  
Date