



## FORMULAIRE DE DEMANDE

**Date limite de réception des demandes : dimanche 30 juin 2024 à 23h59 (HE).**

*Les demandes reçues après la date limite ne seront pas prises en considération.*

**Soumettez votre demande complétée à [Joanna Zito](#). Pour toute question, contactez [Sylvie Martel](#).**

INFORMATION DES PARTICIPANT(S)		
Je m'inscris comme      seul      en équipe (maximum de 4 participants)		
<b>Participant # 1</b>		
Prénom :	Nom :	
Adresse postale du domicile :	Ville/Province/Territoire, Code postal :	
Adresse courriel :	Téléphone (y compris l'indicatif régional) :	
N° de membre de l'ACHD :	Établissement d'enseignement :	
Je serai présent lors de la période de sélection prévue le jeudi 17 octobre 2024.      OUI      NON		
<b>Participant # 2 (le cas échéant)</b>		
Prénom :	Nom :	
Adresse postale du domicile :	Ville/Province/Territoire, Code postal :	
Adresse courriel :	Téléphone (y compris l'indicatif régional) :	
N° de membre de l'ACHD :	Établissement d'enseignement :	
Je serai présent lors de la période de sélection prévue le jeudi 17 octobre 2024.      OUI      NON		
<b>Participant # 3 (le cas échéant)</b>		
Prénom :	Nom :	
Adresse postale du domicile :	Ville/Province/Territoire, Code postal :	
Adresse courriel :	Téléphone (y compris l'indicatif régional) :	
N° de membre de l'ACHD :	Établissement d'enseignement :	
Je serai présent lors de la période de sélection prévue le jeudi 17 octobre 2024.      OUI      NON		
<b>Participant # 4 (le cas échéant)</b>		
Prénom :	Nom :	
Adresse postale du domicile :	Ville/Province/Territoire, Code postal :	
Adresse courriel :	Téléphone (y compris l'indicatif régional) :	
N° de membre de l'ACHD :	Établissement d'enseignement :	
Je serai présent lors de la période de sélection prévue le jeudi 17 octobre 2024.      OUI      NON		

**INFORMATION SUR LE PROJET**

Titre du projet

Dans l'espace ci-dessous, veuillez fournir une brève description du projet (y compris une liste de matériel qui sera exposé)

**DÉCLARATION**

*Je (Nous) certifie (certifions) que cette soumission de projet est l'œuvre originale du (des) participant(s) identifié(s) ci-dessus et qu'elle n'enfreint aucune législation sur les droits d'auteur ou la protection de la vie privée.*

Signature du participant # 1	Date
Signature du participant # 2 (le cas échéant)	Date
Signature du participant # 3 (le cas échéant)	Date
Signature du participant # 4 (le cas échéant)	Date

**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**

<b>Participant(s) payé(s)</b>	<b>Date de paiement</b>