



INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Courriel :

Numéro de téléphone :

Province :

Veillez indiquer la ou les langues dans lesquelles vous vous sentez à l'aise pour communiquer :

Français ☐ Anglais ☐

Quelle est votre identité de genre ?

Féminine ☐ Masculine ☐ Non binaire ☐ Autre :

Comment vous identifiez-vous ? (veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)

Francophone ☐ Premières nations ☐ BIPOC ☐ 2SLGBTQIA+ ☐ Handicap ☐

Aucune de ces réponses ☐

Je préfère ne pas répondre ☐

Jouez-vous au flag ou au contact ?

Flag Football ☐ Football Contact ☐

À quels championnats avez-vous participé en tant qu'athlète de l'équipe nationale canadienne ?

Championnat du monde féminin de Contact IFAF ☐

Championnat du monde masculin de Contact IFAF ☐

Championnat des Amériques de Flag Football IFAF ☐

Matchs Amicaux *Summer Series* ☐



Championnat du monde junior de l'IFAF ☐

Jeux Mondiaux ☐

Un(e) athlète retraité(e) au cours des trois dernières années de sa dernière compétition selon l'un des critères jusqu'à la date du vote. ☐

Le poste auquel je souhaite postuler est le suivant :

Membre du conseil – Peu importe la discipline (mandat de 1 an) ☐

SECTION D'ÉLIGIBILITÉ

Je confirme que :

☐ Je me définis comme un(e) athlète qui a été membre de l'une des équipes suivantes au cours des trois dernières années : - Équipe du Championnat du monde de football féminin IFAF - Équipe du Championnat du monde de football masculin IFAF - Équipe du Championnat de flag football des Amériques IFAF - Équipe du Championnat du monde junior IFAF – Jeux Mondiaux - Athlète à la retraite au cours des trois dernières années suivant sa dernière compétition jusqu'à la date du vote.

☐ J'ai au moins 18 ans.

☐ Je n'ai jamais enfreint le code de conduite et d'éthique sportive de Football Canada au cours de ma carrière au sein de l'équipe nationale.

☐ Je n'ai commis aucune infraction de dopage en vertu des règles et règlements du CCES.

☐ Je consens à ce que mon nom soit présenté à la prochaine élection du conseil des athlètes de Football Canada et, si je suis élu(e), je respecterai les lois, les politiques et les procédures.

☐ Je reconnais que les renseignements fournis sont véridiques et exacts.

Signature et date :

MERCI DE VOTRE INTÉRÊT ET DE VOTRE IMPLICATION !

Veillez renvoyer ce formulaire à Tracy Sturgeon (tsturgeon@footballcanada.com) avant le 1^{er} décembre 23h59 **ET et n'hésitez pas si vous avez des questions.**