

POLITIQUE SUR L'ÉCHANGE D'ATHLÈTES



A - 1

En permettant aux athlètes de faire partie d'une équipe d'une autre école, on augmenterait le nombre d'élèves-athlètes qui participent aux sports de l'ASINB, ce qui n'aurait pas été possible autrement à leur école d'origine en raison d'un nombre insuffisant de participants.

Les écoles peuvent présenter une demande si elles répondent aux critères suivants :

1. Les écoles ont un ou plusieurs athlètes voulant pratiquer un sport d'équipe, mais ne sont pas en mesure de former une équipe complète **OU** elles sont en mesure de former une équipe et n'ont pas rejeté d'athlètes après les essais, mais ont besoin d'athlètes supplémentaires pour compléter leur liste d'équipe.
2. La demande ne s'applique qu'aux activités d'équipe (base-ball, balle-molle, hockey sur gazon, football, claque, hockey, basket-ball, volley-ball et rugby).
3. Les populations combinées des écoles concernées (de la 9^e à la 12^e année) seraient utilisées pour déterminer la classification de l'équipe.
4. Les écoles doivent être situées à l'intérieur de la proximité géographique la plus proche (déterminée par l'ASINB en fonction des demandes soumises).

École: _____ Date: _____

Je suis une école qui a les athlètes suivants disponibles pour participer à une autre école.:

Nom	DDN	Niveau	Sport	Junior / Senior		Masculin/Féminin		Ce sport a été offert à notre école dans le passé	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Expliquez les raisons pour lesquelles votre école n'est pas capable d'offrir ce(s) sport(s) dans votre école :

Je suis une école qui n'a pas éliminé d'athlètes après les essais et qui a besoin d'athlètes supplémentaires pour former une ou plusieurs équipes.

Sport	Junior / Senior		Masculin/Féminin		Nombre d'athlètes présents aux essais	Nombre d'athlètes nécessaires
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Expliquez les raisons pour lesquelles vous avez besoin d'athlètes d'une autre école pour compléter votre liste d'équipes pour votre école :

Nous certifions que les renseignements fournis sont conformes à la politique de l'ASINB sur les athlètes partagés et nous comprenons toutes les implications qui peuvent exister en matière de supervision et d'assurance.

Représentant de l'ASINB: _____ Signature: _____

Nom du directeur de l'école: _____ Signature: _____