



APPROBATION DE L'ORGANISME SPORTIF AFFILIÉ (OSA) 2027-2028

Programme Sport-études & concentration De Mortagne

1^{re} secondaire 2027-28

- Ce formulaire doit être rempli par l'autorité parentale (encadré du haut) **ET** par l'OSA (encadré du bas). La liste de tous nos organismes sportifs affiliés est disponible sur le site web de l'école De Mortagne (section Sport-études).
- La signature du responsable de l'OSA confirme l'acceptation sportive de votre enfant au programme Sport-études & concentration, mais **ne garantit pas une place au programme**. Le dossier scolaire de votre enfant sera analysé et la réponse (acceptation, refus ou liste d'attente) vous parviendra par courriel à la fin du mois de novembre.
- Il est important de remplir la demande d'admission officielle sur la plateforme web «[Inscris-toi](#)» entre le 2 et le 15 novembre 2026.

** Important pour les 3 sports suivants : SOCCER – BASEBALL – HOCKEY:

Assurez-vous d'avoir préalablement inscrit votre enfant à l'évaluation sportive de l'OSA sur leur site internet.

Vous devrez remettre ce formulaire d'approbation (encadré du haut rempli) lors de l'évaluation sportive. Le mandataire nous retournera le document signé si votre enfant est accepté au niveau sportif.

Baseball : Site web : <http://www.pdmbaseball.ca/fr/index.html>. (Inscription au camp de sélection du 6 sept au 4 octobre 2026)

Hockey : Site web : <https://www.hockeydemortagne.com/fr/index.html> (Date à confirmer pour Journée d'évaluation sur glace.)

Soccer : Site web: <https://sites.google.com/academieadr.com/xtremeadr/accueil> . (Évaluation technique le 21 septembre 2026.)

SECTION RÉSERVÉE À L'AUTORITÉ PARENTALE

Nom de famille (élève) : _____ Prénom (élève) : _____ M ☐ F ☐

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Date de naissance: _____ Niveau scolaire actuel (2025-26) : _____

Discipline sportive : _____

Nom de la mère : _____ Cell mère : _____

Nom du père : _____ Cell père : _____

Adresse courriel mère : _____

Adresse courriel père : _____

SECTION RÉSERVÉE AU CLUB DE L'ORGANISME SPORTIF AFFILIÉ À DE MORTAGNE

Discipline sportive : _____ Horaire d'entraînement : ☐ AM ☐ PM

Nom du club sportif : _____ N° de téléphone : _____

Signature du mandataire sportif : _____

Nom en lettres moulées du mandataire sportif : _____

Statut d'élève-athlète : ☐ Espoir ☐ Élite ☐ Relève ☐ Excellence ☐ Aucun ☐ À déterminer Date : _____