



# FÉDÉRATION D'HATÉROPHILIE DU QUÉBEC

7665, Boul. Lacordaire, Saint-Léonard, QC, H1S 2A7

(514) 466-3046

[ct@fedhaltero.qc.ca](mailto:ct@fedhaltero.qc.ca)

[fedhaltero.qc.ca](http://fedhaltero.qc.ca)

## DEMANDE DE SANCTION

Afin de pouvoir tenir une compétition qui sera reconnue par la Fédération d'Haltérophilie du Québec (FHQ), merci de bien vouloir suivre les étapes suivantes :

1. *Remplir* le formulaire suivant et
2. Le *retourner* à l'adresse courriel [ct@fedhaltero.qc.ca](mailto:ct@fedhaltero.qc.ca)
3. Procéder au *paiement des frais* de sanction de compétition de 80\$, mentionné sur la [grille de tarification](#) en vigueur de la saison. Les informations de paiement se trouvent au verso de ce document.

### INFORMATION EN LIEN AVEC LA COMPÉTITION

Je confirme par la présente la demande auprès de la FHQ d'émettre une sanction pour la compétition mentionnée ci-dessous.

**Nom de la compétition :** \_\_\_\_\_.

**Adresse du site de la compétition :** \_\_\_\_\_.

**Date de tenue de la compétition :** \_\_\_\_\_.

La compétition aura la disposition suivante : (*À cocher*)

Compétition INTRA CLUB FERMÉE (Membre du club seulement)

Compétition OUVERTE (Athlètes membres d'autres clubs acceptés)

**La date limite d'inscription est le :** \_\_\_\_\_.

**L'inscription à la compétition se fera à partir de** \_\_\_\_\_.

### INFORMATION DE CONTACT

Merci de bien vouloir fournir les informations des personnes contacts et responsables du bon déroulé de la compétition.

**Nom & prénom :** \_\_\_\_\_.

**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_.

**Club ou association régionale associée :** \_\_\_\_\_.

## **INFORMATION DE PAIEMENT**

Merci de bien vouloir effectuer un paiement de **80,00\$**, conformément à la [grille de tarification en vigueur](#) de la saison aux coordonnées ci-dessous. Nous acceptons les *virements bancaires* ou virements *Interac*.

**Nom du bénéficiaire :** *Fédération d'haltérophilie du Québec*

**Courriel :** [ct@fedhaltero.qc.ca](mailto:ct@fedhaltero.qc.ca) (\*pour Interac)

**Nom de l'institution :** *Caisse populaire Desjardins*

**Transit :** *30015*

**Institution :** *815*

**Compte :** *2050508*

## **SIGNATURE DE LA PERSONNE DEMANDANT LA SANCTION**

À \_\_\_\_\_,  
(Ville)

ce \_\_\_\_\_.  
(date jj/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_  
(Nom en lettre moulée)

\_\_\_\_\_  
(Signature)

**MERCI ET BONNE COMPÉTITION !**