Université McGill – Faculté de médecine

FORMULAIRE SPORT-ÉTUDES ÉLÉMENT: [EXTC]

À QUI S'ADRESSE CE FORMULAIRE? Aux cégépiens qui sont **inscrits à un programme de sport-études ou qui compétitionnent dans un sport de haut calibre ou au niveau national**, qui postulent au programme Med-P et demandent une exemption des conditions Med-P. (*Exemples:* ne pas avoir complété un minimum de six cours (13,33 crédits) par session ordinaire; prendre plus de deux ans pour compléter un DEC; suivre des cours préalables à l'extérieur d'une session ordinaire.

COMMENT LES RENSEIGNEMENTS SERONT-ILS UTILIÉS? Dans le but de déterminer si vous êtes admissible au programme Med-P. La participation sportive ne donne droit à aucun ajustement ou bonification du rendement académique.

INSTRUCTIONS POUR LA SOUMISSION DE LA DEMANDE: **Cochez la case « Extenuating Circumstances » lorsque vous remplissez la demande en ligne.** Le code « EXTC » apparaîtra par l'intermédiaire de votre compte Minerva pour que vous puissiez télécharger vos documents. Si vous oubliez de cocher la case EXTC et que la date butoir du 1er mars n'est pas encore passée, envoyez un courriel à admissions.med@mcgill.ca; EXTC sera ajouté à votre compte Minerva pour que vous puissiez télécharger les documents requis. Si vous souhaitez faire une demande pour une circonstance atténuante (une maladie, des difficultés personnelles qui ont eu une incidence sur le rendement académique https://www.mcgill.ca/medadmissions/fr/postuler/elements/circonstances-attenuantes), combinez les deux séries de documents dans un fichier pdf et téléchargez le document par l'intermédiaire de Minerva à l'élément EXTC.

SECTION № 1: IDENTIFICATION DU POSTULANT

NOM: _____ **Matricule de McGill** _____

Nom de famille Prénom

Établissement(s) collégiale(s) fréquenté(s) :
inclure le nom de l'institution, le lieu du campus, la première session et la dernière session (actuel ou prévu) fréquenté

INSTITUTION	LIEU	DÉBUT	FIN

SECTION № 2: IDENTIFICATION SPORTIVE

DISCIPLINE SPORTIVE:

ÉPREUVE(S)/ Position (*si sport d'équipe):*

NOM DU CLUB SPORTIF:

ADRESSE DU CLUB SPORTIF:

ENTRAINEUR: (*Nom, courriel, tél.)*

SECTION № 3: CLASSIFICATION DE L'ATHLÈTE

CLASSEMENT ACTUEL:

Selon Sport-Études : ☐ Espoir ☐ Relève ☐ Élite ☐ Excellence ☐ n/a

Selon Sport Canada : _____ ☐ n/a

Autre classification (détails): _____

Au début de vos études collégiales, quelle était votre classification Sport-Études:

☐ Espoir ☐ Relève ☐ Élite ☐ Excellence ☐ n/a

SECTION № 4: CALENDRIER SPORTIF

En utilisant le tableau suivant, démontrez le <u>nombre d'heures par semaine</u> et par mois de votre saison typique annuelle d'entrainement et des compétitions de votre sport.

	JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUN	JUL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC
Entrainement												
Compétitions												

Avez-vous subi des blessures ou autres événements imprévus qui vous ont obligé d'interrompre votre calendrier sportif? Si oui, donnez-nous les détails (raison, début, durée/fin).

Dans vos mots, décrivez brièvement comment votre calendrier sportif affecte votre calendrier d'études collégial. Par exemple décrivez ce que vous avez du faire à vos sessions, le cas échéant, pour adapter à votre sport.,

SECTION № 5: ASSERMENTATION

SIGNATURE DU CANDIDAT/ DE LA CANDIDATE
En signant ce formulaire, je confirme que ces informations sont exactes.

_____ _____
Signature *Date*

SIGNATURE DE L'ENTRAINEUR OU REPRÉSENTANT DU CLUB SPORTIF *En signant ce formulaire, j'atteste que les informations sont exactes.*

Nom *(en lettres détachées)*: _____

_____ _____
Signature *Date*