



**Formulaire d’application: Camp de Haute Performance Esprit d’Aigle**

**Dates: Dates: 2-6 Juillet 2014**

Envoyer à:   
Maison des Peuples Autochtones  
c/o Esprit d’Aigle - Camp de Haute Performance  
3505 Peel Street, Montreal, QC, H3A 1W7  
[firstpeopleshouse@mcgill.ca](mailto:firstpeopleshouse@mcgill.ca)

**DATE LIMITE: 24 Avril 2014**

Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_\_

Date de naissance (mm/jj/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adresse courriel de l’appliquant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adresse courriel du responsable légal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Affiliation communautaire (si applicable): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taille de sweatshirt (S, M, L, XL, 2XL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Joindre:

\_\_ Deux lettres de recommandation venant de professionnels académiques ou

\_\_ Une lettre de motivation de deux pages répondant à la question suivante: **Pourquoi voulez-vous participer au camp; quels sont les expériences que vous voudriez vivre ; comment vous allez partager votre vécu ?**

Je soussigné confirme que ces informations sont véridiques :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_

Nom du responsible légal Signature Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_

Nom de l’appliquant Signature Date