

Année :
---------

Nom de l’organisme directeur de sport du Yukon		Nom de l’organisme	
Nom de la personne-ressource	Téléphone	Courriel	

**Composition**

Athlètes	Non-Autochtone				Autochtone			
	Masculin	Féminin	Non binaire ou autre identité de genre	Inconnu ou préfère ne pas répondre	Masculin	Féminin	Non binaire ou autre identité de genre	Inconnu ou préfère ne pas répondre
Jeune								
Adulte								

**Entraîneurs et officiels actifs (« actif » signifie avoir participé à votre sport au cours de la dernière saison)**

Rôle	Nom	Collectivité	N° PNCE	Sexe/genre	Identité autochtone

**Cours auxquels votre club a participé**

Catégorie	Nom de la formation, de l’atelier ou du programme	Nombre de participants

Votre organisme a-t-il participé aux championnats du Yukon l'an dernier?

Oui  Non

**Si oui**, combien de membres de votre organisation ont-ils participé? \_\_\_\_\_

**Si non**, veuillez préciser la raison :

Votre club ou une représentante ou un représentant a-t-elle ou a-t-il participé à des réunions du conseil d'administration d'un organisme directeur de sport l'année dernière?  Oui  Non

\_\_\_\_\_  
Signature de la représentante affiliée/du représentant affilié

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom de la représentante affiliée/du représentant affilié (en lettres détachées)

\_\_\_\_\_  
Position

DRAFT