



Application pour exemption de la Règle 5.6

CANADIAN CENTRE
FOR ETHICS IN SPORT

CENTRE CANADIEN
POUR L'ÉTHIQUE DANS LE SPORT

Tel/Tél + 1 613 521 3340
+ 1 800 672 7775
Fax/Télé + 1 613 521 3134
info@cces.ca www.cces.ca

Nom		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	
Sport		Sexe	
Date exacte de la retraite <i>(Inclure une copie de l'avis de la retraite envoyé à chacune des OAD qui vous incluait dans son groupe cible.)</i>			
Raison(s) pour la retraite			
Niveau de compétition au moment de la retraite <i>(Spécifier national, international ou professionnel.)</i>			
Groupe cible au moment de la retraite <i>(Préciser quelle ONAD/FI, et si vous figuriez dans deux groupes cible, indiquer quelle OAD recevait vos informations de localisation.)</i>			
Historique antidopage <i>(Indiquer si vous avez des antécédents de violation des règles antidopage et, le cas échéant, le type de violation et les conséquences imposées.)</i>			
Raisons pour le retour à la compétition <i>(Au besoin, utilisez une autre page.)</i>			
Niveau de compétition désiré <i>(Spécifier national, international ou professionnel.)</i>			

<p>Fondements de la demande</p> <p><i>(Incluant pourquoi une application stricte de la règle du préavis de six mois serait manifestement injuste.)</i></p>			
<p>Date souhaité de retour à la compétition</p>			
<p>Compétitions pendant la période de préavis de six mois</p> <p><i>Est-ce qu'il y a une compétition spécifique à laquelle vous souhaitez participer pendant la période de préavis de six mois? Laquelle ou lesquelles?</i></p> <p><i>Est-ce que la compétition peut vous qualifier à une manifestation majeure qui aura lieu après la période de préavis de six mois? Laquelle?</i></p> <p><i>Est-ce que l'exemption n'est demandée que pour une seule compétition? Laquelle?</i></p>			
<p>Signature</p>		<p>Date (jj/mm/yyyy)</p>	

Veuillez compléter le formulaire lisiblement et retourner au CCES :

Télécopieur : 1-613-521-3134

Courriel : retraite@cces.ca