



HIGH PERFORMANCE ATHLETE GRANT APPLICATION FORM
FORMULAIRE DE DEMANDE DU PROGRAMME DE BOURSES
POUR LES ATHLÈTES DE HAUT NIVEAU



PERSONAL INFORMATION RENSEIGNEMENTS PERSONNELS				
Last Name Nom		First Name Prénom		Middle Initial Initiale du 2 ^e prénom
Permanent Mailing Address Adresse postale permanente				
City Collectivité	Territory Territoire NT	Postal Code Code postal	Home Phone Number N° de téléphone à domicile	Cell Phone Number N° de téléphone cellulaire
Current Mailing Address Adresse postale actuelle				
City Collectivité	Province/Territory Territoire ou province	Postal Code Code postal	Home Phone Number No de téléphone à domicile	Cell Phone Number No de téléphone cellulaire
Email Courriel		Date of Birth Date de naissance	Gender Genre Male Homme	Female Femme
Sport Sport pratiqué		National Sport Organizations and/or Territorial Sport Organization Organisme national ou territorial de sport		

SPORT INFORMATION RENSEIGNEMENTS SUR LE SPORT PRATiqué	Yes / Oui	No / Non
Are you a resident of the NWT? Résidez-vous aux Territoires du Nord-Ouest?		
Are you a Canadian Citizen? If no, date you became a landed immigrant. Êtes-vous citoyen canadien? Sinon, précisez la date à laquelle vous êtes devenu résident permanent.	Date	
Are you employed on a full-time basis (over 20 hours/week)? Êtes-vous employé à temps plein (plus de 20 heures par semaine)?		
Are you receiving any remuneration from any professional sport team or league? Êtes-vous rémunéré par une équipe ou une ligue de sport professionnel?		
Are you a member of a National or Junior National Team? If yes, indicate name of team. Êtes-vous membre de l'équipe nationale (junior ou senior)? Si oui, précisez le nom de l'équipe.		
Are you a member of a National or Junior National Team Development Program? If yes, indicate name of team. Participez-vous au programme de formation de l'équipe nationale (junior ou senior)? Si oui, précisez le nom de l'équipe.		
Are you a member of a Canadian Interuniversity Sport (USports), Canadian College Athletic Association (CCAA) or National Collegiate Athletic Association (NCAA) sanctioned or funded team? If yes, indicate name of team. Êtes-vous membre d'une équipe financée ou accréditée par l'organisme Sport interuniversitaire canadien (SIC), par l'Association canadienne de sport collégial (ACSC) ou par la National Collegiate Athletic Association (NCAA)? Si oui, précisez le nom de l'équipe.		
Will you be residing outside of the NWT for the duration of your respective sport season? Résiderez-vous à l'extérieur des TNO durant la saison de votre sport respectif?		
Are you a member of any other nationally sanctioned amateur sport league? If yes, indicate name of team and league. Êtes-vous membre d'une autre ligue de sport amateur accréditée à l'échelle nationale? Si oui, précisez le nom de l'équipe et de la ligue.		
Are you a carded athlete? Êtes-vous un athlète breveté?		
Are you a developmental carded athlete? Êtes-vous un athlète breveté en voie de perfectionnement?		



HIGH PERFORMANCE ATHLETE GRANT APPLICATION FORM FORMULAIRE DE DEMANDE DU PROGRAMME DE BOURSES POUR LES ATHLÈTES DE HAUT NIVEAU



As the applicant for the High Performance Athlete Grant, I verify that the information provided in the foregoing is true and accurate.

À titre de demandeur de la bourse pour les athlètes de haut niveau, j'atteste que les renseignements précédents sont véridiques et exacts.

X

Applicant's Signature
Signature du demandeur

Date

X

Parent/Guardian's Signature (If applicant is under 19 years of age)
Signature d'un parent ou d'un tuteur (Si le demandeur est âgé de moins de 19 ans)

Date

DOCUMENTS ATTACHED:

The following documents are attached (please check off):

- ☐ Letter of Endorsement – Head Coach (mandatory)
- ☐ Letter of Endorsement – National Sport Organization (mandatory for Gold and Silver funding)
- ☐ YTP - 12-month Training Program (mandatory)
- ☐ Cover Letter (optional)
- ☐ Other relevant information that may be considered for approval

Deadline: The application (including all required documents) deadline for 2026-2027 High Performance Athlete Grant Program is October 16, 2026. No additional documents will be considered after this deadline.

Submissions: Applications are to be sent to sport_and_recreation@gov.nt.ca.

Note: The Department of Municipal and Community Affairs and the Sport North Federation reserve the right to adjust or deny applications due to budget restraints within the two organizations.

This personal information is being collected under the authority of ATIPP Act Section 40 (c) (1) and will be used to (stipulate known purposes). It is protected by the privacy provisions of the Access to Information and Protection of Privacy Act. If you have any questions about the collection, contact the MACA ATIPP Coordinator at MACA_ATIPP@gov.nt.ca, 867-767-9162 Ext. 21045 or Ext. 21036.

PIÈCES JOINTES

Cochez les documents que vous avez joints à la demande :

- ☐ Lettre de soutien de votre entraîneur en chef (obligatoire);
- ☐ Lettre de soutien d'un organisme national de sport (obligatoire pour les bourses Or et Argent);
- ☐ Plan d'entraînement sur 12 mois (obligatoire);
- ☐ Lettre d'accompagnement (facultatif);
- ☐ Tout autre renseignement pertinent pour l'examen de votre demande.

Date limite : La date limite pour présenter une demande (accompagnée de tous les documents nécessaires) au Programme de bourses 2026-2027 pour les athlètes de haut niveau est le 16 octobre 2026. Aucun document supplémentaire ne sera examiné après cette échéance.

Envoi des demandes : Les demandes doivent être envoyées par courriel à sport_and_recreation@gov.nt.ca.

Remarque : Le ministère des Affaires municipales et communautaires et la fédération Sport North se réservent le droit de modifier ou de refuser une demande en raison de contraintes budgétaires subies par l'un ou l'autre des organismes.

Nous recueillons ces renseignements personnels en vertu du sous-alinéa 40c)(i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP). La confidentialité de ces renseignements est protégée par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions au sujet des renseignements recueillis, communiquez avec le coordonnateur de l'AIPVP du MAMC à MACA_ATIPP@gov.nt.ca, ou au 867-767-9162, postes 21045 ou 21036.

Office Use Only À usage interne seulement	
Recommended funding:	☐ Gold ☐ Silver ☐ Bronze
Date Received: _____	Staff Initials: _____