**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR AFFILIATION DES ÉTUDIANTS**

**DE L’ASSOCIATION CANADIENNE DE PSYCHOLOGIE DU SPORT**

**A. Identification :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | |
| Prénom : |  | | |
| Sexe : | Masculin Féminin | | |
| Courriel : |  | | |
| Adresse : |  | | |
|  | | |
| Ville : | Province : | Code postal : |
| Téléphone : |  | | |

**B. Programme académique :**

|  |
| --- |
| Institution : |
| Description du programme *(département, diplôme, etc.)* : |
| Date d’obtention attendue : |
| Votre programme offre-t-il un stage? Oui  Non |
| Nom du superviseur de stage : |

**Veuillez remplir le formulaire ci-dessus et l’envoyer par courriel à** [**connorprimeau.mpc@gmail.com**](mailto:connorprimeau.mpc@gmail.com)**.**

**Payer les frais annuels pour étudiant de 40.00 $**

<https://www.cspa-acps.com/product-page/student-application-fee>.

*Après la réception de la candidature et des frais annuels, votre affiliation en tant qu’étudiant sera active et votre nom sera inscrit sur le site web de l’ACPS.*