

## Formulaire d'inscription 2017 Membership Form

Cotisation annuelle 125 \$

- Affiliation à la FQA
- Entraîneur de niveau 3
- Plans d'entraînement mensuels
- Entraînements de groupe chaque semaine
- Entraînement sur piste intérieure en hiver
- Longues courses en groupe le samedi matin
- Course Boréal «Cross-Country» en novembre
- Activités de groupe :
  - BBQ d'été
  - Party de fin d'année
- Cliniques sur des sujets d'intérêt aux coureurs
- Maillot «singlet» gratuit pour les nouveaux membres

Yearly fee \$125

- FQA membership
- Level 3 coach
- Monthly training plans
- Weekly group workouts
- Winter indoor track workouts
- Saturday morning group long runs
- November Boréal "Cross Country" Race
- Group activities:
  - Summer BBQ
  - Year-end party
- Clinics on running topics
- Free singlet for new members

### IDENTIFICATION

NOM / NAME		
ADRESSE / ADDRESS		
VILLE / CITY	CODE POSTAL / POSTAL CODE	
COURRIEL / E-MAIL ADDRESS		
TÉLÉPHONE / TELEPHONE (rés./ home)	(mobile)	(autre/other)
Personne à contacter en cas d'urgence Person to contact in case of emergency	Téléphone Telephone	

### RENSEIGNEMENTS REQUIS PAR LA FQA / INFORMATION REQUIRED BY THE FQA

Je veux être affilié à la FQA (nécessaire pour accès à Claude-Robillard) I wish to be affiliated with the FQA (required for Claude-Robillard access)	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	LANGUE PRÉFÉRÉE / LANGUAGE	
PAYS DE NAISSANCE / COUNTRY OF BIRTH		
STATUT AU CANADA (Citoyen, Résident permanent, Permis de travail temporaire, etc.) STATUS IN CANADA (Citizen, Permanent Resident, Temporary Work Permit, etc.)		

### PROFIL MÉDICAL / MEDICAL PROFILE

Si vous avez des problèmes ou contraintes de santé qui risquent d'affecter votre entraînement, veuillez en aviser l'entraîneur. If you have any medical problems or limitations that could affect your training, please discuss them with the coach.
---

J'accepte que mes coordonnées soient publiées dans un répertoire distribué exclusivement aux membres du Club.  
I accept that my contact information be published in a directory to be distributed only to the Club's membership.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

S.V.P. remettre le formulaire d'inscription avec votre chèque à :  
Please send the membership form with your cheque to:

**CLUB DE COUREURS BORÉAL**  
Att: Brian Gibb, Trésorier / Treasurer  
41, rue Fredmir, Dollard-des-Ormeaux (Québec) H9A 2R1