

Formulaire d'inscription 2018 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)

Oui / Yes

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, incluant mon âge, soient publiées dans un répertoire des membres, et communiquées au besoin à des tierces parties impliquées dans nos activités (par ex. lieux d'entraînement.)
I accept that my contact information (including my age) be published in a club membership directory, and communicated as required to third parties involved in our activities (e.g. training facilities.)

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