

Formulaire d'inscription 2024 Membership Form v1.1

Cotisation pour 2024 : 75 \$

Fee for 2024: \$75

- Affiliation à la FQA
- Entraîneur
- 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

- FQA membership
- Coach
- Monthly training plans
- Weekly group workouts
- Winter indoor track workouts
- Saturday morning group long runs
- November Boréal "Cross Country" Race

IDENTIFICATION

NOM / NAME

ADRESSE / ADDRESS

VILLE / CITY

CODE POSTAL / POSTAL CODE

COURRIEL / E-MAIL ADDRESS

TÉLÉPHONE / TELEPHONE (rés./ home)

(mobile)

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

Tous les membres doivent être affiliés à la Fédération québécoise d'athlétisme (FQA)

Je comprends qu'en m'inscrivant aux activités du Club de coureurs Boréal, je deviens également membre d'Athlétisme Québec et Athlétisme Canada. Mon club prendra pour moi mon adhésion à ces deux organisations. Je recevrai par courriel dans les prochaines semaines une invitation à signer électroniquement des acceptations de conditions. Je m'engage à compléter le processus dans les plus brefs délais. Je comprends que mon omission à compléter ces acceptations pourrait avoir des conséquences sur la conformité de mon Club. Si vous avez des questions, merci de contacter borealrunnersclub@gmail.com.

All members must be affiliated with the Fédération québécoise d'athlétisme (FQA)

I understand that by registering for Club de coureurs Boréal activities, I also become a member of Athlétisme Québec and Athletics Canada. My club will register me in these two organizations for me. I will receive an email in the coming weeks with an invitation to electronically sign acceptance of conditions. I undertake to complete the process as soon as possible. I understand that my failure to complete these acceptances may have consequences for my Club's compliance. If you have any questions, please contact borealrunnersclub@gmail.com.

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH

LANGUE PRÉFÉRÉE / LANGUAGE

PAYS DE NAISSANCE / COUNTRY OF BIRTH

SEXE / SEX

STATUT AU CANADA (Citoyen, Résident permanent, Permis de travail temporaire, etc.)
STATUS IN CANADA (Citizen, Permanent Resident, Temporary Work Permit, etc.)

Si résident permanent / If Permanent Resident : Date effective / Effective date :

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 ou virement électronique à : tresorier@borealclub.net ou à l'adresse ci-dessous.
Please send the membership form along with your cheque or e-transfer to: treasurer@borealclub.net or to the address below