

## Formulaire d'inscription 2023 Membership Form

Cotisation réduite pour 2023 : 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

Reduced fee for 2023: \$75

- 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	<input type="text"/>		
ADRESSE / ADDRESS	<input type="text"/>		
VILLE / CITY	<input type="text"/>	CODE POSTAL / POSTAL CODE	<input type="text"/>
COURRIEL / E-MAIL ADDRESS	<input type="text"/>		
TÉLÉPHONE / TELEPHONE (rés./ home)	<input type="text"/>	(mobile)	<input type="text"/>
Personne à contacter en cas d'urgence Person to contact in case of emergency	<input type="text"/>	Téléphone Telephone	<input type="text"/>

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

Tous les membres doivent être affiliés à la Fédération québécoise d'athlétisme (FQA)	All members must be affiliated with the Fédération québécoise d'athlétisme (FQA)
DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH <input type="text"/>	LANGUE PRÉFÉRÉE / LANGUAGE <input type="text"/>
PAYS DE NAISSANCE / COUNTRY OF BIRTH <input type="text"/>	SEXE / SEX <input type="text"/>
STATUT AU CANADA (Citoyen, Résident permanent, Permis de travail temporaire, etc.) <input type="text"/>	
STATUS IN CANADA (Citizen, Permanent Resident, Temporary Work Permit, etc.) <input type="text"/>	
Si résident permanent / If Permanent Resident : Date effective / Effective date : <input type="text"/>	

### 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.

CI 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](mailto:tresorier@borealclub.net) ou à l'adresse ci-dessous.

Please send the membership form along with your cheque or e-transfer to: [tresorier@borealclub.net](mailto:tresorier@borealclub.net) or to the address below