



Inscription - Groupe :

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Initiation – A | | Groupe d'âge 11-12 | |
| Initiation – B | | Groupe d'âge 13-14 | |
| Développement I | | Senior | |
| Développement II | | Senior-Collégiale | |
| Adulte - UQO | | Adulte - CÉGEP | |

Est-ce que l'athlète souffre d'une allergie ou maladie pour laquelle nous devrions être au courant? oui () non ()

Si oui, veuillez nous fournir les renseignements nécessaires: (annexer une feuille au besoin)

N.B. S'il survient des changements dans l'état de santé de l'athlète, vous avez la responsabilité d'en informer le club par écrit.

Signature: _____
(D'un parent / tuteur pour athlètes de moins de 18 ans)

Date : _____

BENEVOLAT

Nom du/des bénévole(s) : _____

Si vous êtes intéressés à vous impliquez comme bénévole au sein du CAO, veuillez nous indiquer vos intérêts et la personne responsable de cette activité vous contactera.

Compétitions : _____ Informatique
_____ Hospitalité

Officiels : (veuillez nous indiquer les formations suivis)
_____ Chronomètres
_____ Juge de nage et virage
_____ Chronomètreur chef
_____ Starter
_____ Juge à l'arrivé en chef et commis course
_____ Secrétariat
_____ Juge arbitre

Financement : _____ Organisation d'activité de levée de fonds

Autre – préciser : _____