

# Adhésion 2017-2018



## Membre individuel

### Informations personnelles

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (j/m/a) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Région administrative \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### Informations Sportives

Sport \_\_\_\_\_

Déficiences \_\_\_\_\_

Classe si boccia \_\_\_\_\_ Êtes-vous classifié? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

BC1 \_\_\_\_\_ BC2 \_\_\_\_\_ BC3 \_\_\_\_\_ Provinciale \_\_\_\_\_

BC4 \_\_\_\_\_ BC5 \_\_\_\_\_ ouverte \_\_\_\_\_ Nationale \_\_\_\_\_

junior \_\_\_\_\_ Date (j/m/a) \_\_\_\_\_

Organisme/Club \_\_\_\_\_

Nom de l'équipe \_\_\_\_\_

Athlète \_\_\_\_\_ Entraîneur \_\_\_\_\_ Ass. Sportif \_\_\_\_\_ Arbitre \_\_\_\_\_ Resp. de club \_\_\_\_\_

### Autorisations

J'autorise l'AQSPC à donner mon numéro de téléphone :

à tout autre membre \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

sur demande des médias \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

à quiconque désire faire la promotion des services offerts \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

J'autorise l'AQSPC à utiliser des photos de moi dans ma pratique sportive

\_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

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

