



Formulaire - Demande d'athlète

Championnat canadien M19 ___ année : _____

Championnat canadien Sénior ___ année : _____

INFO DE L'ÉQUIPE QUI DEMANDE

Nom de l'équipe : _____

Catégorie de l'équipe : M19 ___ SÉNIOR ___ VÉTÉRAN ___

Sexe de l'équipe : MASC ___ FÉM ___ MIXTE ___

Région d'appartenance : _____

Nom complet du responsable : _____

Email et Tél. : _____ / () -

INFO DE L'ATHLÈTE DEMANDÉ(E)

Nom complet de l'athlète : _____

Année de naissance : _____

Région d'appartenance : _____

Club d'appartenance (Mineur) : _____

L'athlète est-il sous contrat avec une équipe Élite ? OUI ___ NON ___

Si oui, laquelle + catégorie/sexes ? : _____ catégorie/Sexe : _____

Email et Tél. de l'athlète (ou parent) : _____ / () -

L'athlète s'engage à participer avec l'équipe à l'édition du Championnat canadien mentionné ci-haut, dans le respect des règles.

Signature de l'athlète (ou parent si Mineur) : _____

Date de la demande : _____ / _____ / _____