



4545, av. Pierre-De Coubertin  
 Casier postal 1000, Succursale M  
 Montréal (Québec)  
 H1V 3R2

**Association Québécoise d'Aviron**  
**Formulaire d'adhésion 2008**  
**2008 Registration Form(ab)**

Nom du club / Club name : \_\_\_\_\_

No. membre:  Un formulaire par personne / One form per person

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ M / F  
 (Last Name) (First name)

**Informations personnelles / Personal information** (S.V.P. Complétez en caractères d'imprimerie)

Adresse / address : \_\_\_\_\_ No. app. / apt.: \_\_\_\_\_

Ville / City: \_\_\_\_\_

Province / Province: \_\_\_\_\_ Code postal / Postal Code: \_\_\_\_\_

Téléphone / Telephone : ( ) Cell : ( )

Télécopie / Fax ( )

Adresse électronique / E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance / Date of birth: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Jr / ms / an) / (Day/Mo/Year)

		S.V.P. Cochez				AQA+RCA= TOTAL	
Compétitif	SrA <input type="checkbox"/>	U23 <input type="checkbox"/>	JrA <input type="checkbox"/>	JrB <input type="checkbox"/>	Maîtres <input type="checkbox"/>	15\$ + 42\$ = 57\$	
Équipe Nationale	SrA <input type="checkbox"/>	U23 <input type="checkbox"/>	JrA <input type="checkbox"/>	JrB <input type="checkbox"/>	Maîtres <input type="checkbox"/>	15\$ + 42\$ = 57\$	
Aviron adapté comp.	SrA <input type="checkbox"/>	U23 <input type="checkbox"/>	JrA <input type="checkbox"/>	JrB <input type="checkbox"/>	Maîtres <input type="checkbox"/>	15\$ + 42\$ = 57\$	
Récréatif	<input type="checkbox"/>				Novice <input type="checkbox"/>	8\$ + 7\$ = 15\$	
Aviron adapté récréatif	<input type="checkbox"/>				Maîtres réc. <input type="checkbox"/>	8\$ + 7\$ = 15\$	
Défi Corporation	<input type="checkbox"/>				École sec/Initiation <input type="checkbox"/>	3\$ + 7\$ = 10\$	
Frais de Reclassement						0\$ + 35\$ = 35\$	
Entraîneur/Coach	<input type="checkbox"/>				Administrateur <input type="checkbox"/>	0\$ + 0\$ = 0\$	
Juge-arbitre/Referee	<input type="checkbox"/>				Bénévole <input type="checkbox"/>	0\$ + 0\$ = 0\$	

Signature du membre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Les parents (ou tuteur(s)) reconnaissent, par la présente, les risques inhérents à la pratique du sport (pour les moins de 18 ans).  
 (Parents (or tutors) acknowledge, by this, the risk inherent to the practice of this sport (under 18 years old).)

Signature du parent (ou tuteur) : \_\_\_\_\_

J'autorise RCA, l'AQA, et mon club à recueillir et utiliser des renseignements personnels se reliant à moi-même, (ou) à mon enfant pour les raisons énumérés ci-dessous :

- |  |  |
|--|--|
|  | Recevoir les sollicitations des commanditaires de RCA tel MBNA <sup>1</sup> ;  |
|  | Recevoir des requêtes internes à RCA pour les activités commerciales;  |
|  | Affichage de liste, statistiques, photos, et résultat sur le site Internet de mon club, AQA et/ou RCA (équipe nationale seulement) |

SIGNATURE DU MEMBRE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Les renseignements personnels ne sont pas distribués ou vendus