



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 checked="" 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 :

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

SIGNATURE DU MEMBRE _____

¹ Les renseignements personnels ne sont pas distribués ou vendus