

ANNUAL MEMBERSHIP FEE - \$ 60. PLEASE FILL OUT A FORM EVERY YEAR.

THANK YOU FOR YOUR COOPERATION.

FRAIS DE MEMBRE ANNUEL - 60 \$. SVP, VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE À CHAQUE ANNÉE.

MERCI DE VOTRE COOPÉRATION.



Formulaire d'inscription

2017

Membership Form

IDENTIFICATION

NOM / NAME: _____

(lettres moulées s.v.p. / please print)

ADRESSE / ADDRESS: _____

VILLE / CITY: _____ CODE POSTALE / POSTAL CODE: _____

COURRIEL / E-MAIL: _____

TELEPHONE: _____ CELLULAIRE / CELLULAR: _____

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____
ANNÉE / YEAR MOIS / MONTH JOUR / DAY

PROFIL MÉDICAL / MEDICAL PROFILE

N° ASSURANCE MALADIE / MEDICARE #: _____

PROBLÈMES DE SANTÉ, MÉDICAMENTS / MEDICAL PROBLEMS, MEDICATION:

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE / PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY:

TELEPHONE: _____

Je renonce par la présente, pour moi, mes héritiers et ayants droit à toute réclamation contre le Club des Coureurs Phoenix et ses membres.

I hereby waive for myself, my heirs and beneficiaries, all claims against the Phoenix Runners Club and its members.

SIGNATURE: _____ DATE: _____

Veuillez libeller vos chèques à / Please make cheques payable to: **PHOENIX RUNNERS CLUB**

Envoyer à / send to: Phoenix Runners Club, 86 Alta Vista St, Kirkland, Quebec H9J 2H3