



Formulaire d'inscription

2009

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: \_\_\_\_\_

**2009 Membership Fee : \$50.00**

Veuillez libeller votre chèque à / Please make your cheque payable to:

**PHOENIX RUNNERS CLUB**

*www.PhoenixRunners.ca*