

MEMBERSHIP FEE IS \$50.00. A \$10.00 SURCHARGE WILL BE APPLIED FOR RETURNING MEMBERS WHO DO NOT PAY THE MEMBERSHIP FEE OR COMPLETE IN FULL AND SIGN THE FORM BY MARCH 31, 2012. THANK YOU FOR YOUR COOPERATION.



Formulaire d'inscription

201&

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**

www.PhoenixRunners.ca