**Inscription/Registration**

**Entraînement pré-saison/Dryland Training**

Samedi - 9 semaines débute 9 sep

Saturdays - 9 weeks starting Sep 9

 **\****Pas de session 7 oct/No session Oct 7*

*Un des samedis sera remplacé par 1 examen de forme physique (athlète U seulement) - Date et location à confirmer*

*One of the Saturdays will be replaced by fitness testing (U athletes only) - Date and location to be confirmed*

Les frais d’inscription ne sont pas remboursables.

Registration fees are non-refundable.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’athlète****Athlete’s name** |  |
| **Date de naissance****Date of birth (DD/MM/YY)** |  |
| **Nom d’un parent****Parent name** |  |
| **Téléphone****Phone number** |  |
| **Adresse courriel****Email address** |  |

Niveau pour la saison 2017-18/Comp level for 2017-18 season:

U10 U12 U14 U16 U18 Nancy Greene

**Le club Edelweiss pourrait prendre des photos et/ou vidéos pendant les entraînements en automne/Edelweiss race team may take pictures and/or videos during dryland training.**

**Choisissez l'un des éléments suivants/Choose ONE of the following:**

 **J’accepte** que les documents soient affichés sur les sites électroniques (web, Facebook) et lors d’événements du club Edelweiss (diaporama, etc.) /**I** **agree** to have these documents posted on electronic sites (web/Facebook) and during Edelweiss events.

 **Je refuse** que les documents soient affichés sur les sites électroniques (web, Facebook) et lors d’événements du club Edelweiss (diaporama, etc.) / **I** **decline** to have these documents posted on electronic sites (web/Facebook) and during Edelweiss events.

 Liste des préoccupations médicales au verso/ List any medical concerns on the reverse.

Date: Signature