

# FORMULAIRE DE PARTICIPATION

VOILE MOBILE 2018



## IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

PRÉNOM: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ) SEXE :  MASCULIN  FÉMININ

ADRESSE: \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_

PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE MAISON: \_\_\_\_\_ CELLULAIRE: \_\_\_\_\_

ALLERGIE OU CONDITION DE SANTÉ LIMITANTE : \_\_\_\_\_

## CONTACT D'URGENCE

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

LIEN AVEC LE PARTICIPANT : \_\_\_\_\_

## NIVEAU DE VOILE DU PARTICIPANT

PREMIÈRE FOIS  DÉBUTANT

INTERMÉDIAIRE  AVANCÉ

Souhaitez-vous être tenu informé des activités de la FVQ par courriel?

OUI