



PARENT-FIT AND MASTERS PROGRAM PROGRAMME PARENT-EN-FORME ET MAÎTRES

Registration form / Formulaire d'enregistrement

Name/Nom: _____ Gender/Sexe : M/H F/F

Birth date/Date de naissance:(mm/dd/yy)_____

ADDRESS (E): _____

PHONE/ TÉL. _____ (H/M)
_____ (W/T)

EMAIL (COURRIEL): _____

EMERGENCY CONTACT/ URGENCE: _____
PHONE/ TÉL.: _____

DOCTOR/ MÉDECIN: _____
PHONE/ TÉL.: _____

PRESCRIPTIONS/MEDICAL CONDITIONS/ MALADIES: _____

ALLERGIES: _____

MEDICARE/ ASSURANCE MALADIE #: _____ EXPIRY/ EXPIRATION: _____

FLTC Membership (includes training fees, 2012 ANB membership and access to Gagetown Base Gym for FLTC practices)

Abonnement au FLTC (comprend les frais d'entraînements, membres pour ANB 2012 et accès au Gymnase de la Base Gagetown pour les entraînements FLTC)

I am a Rec. Member/ Je suis Membre Rec. (Base Gagetown) Yes/Oui No/Non

Membership / Abonnement

Full year / Année (Oct. 2009- Sept. 2010)	\$160 _____
Summer / Été (April – Sept/Avril – Sept)	\$110 _____
Winter / Hiver (Oct. – March/Oct. – Mars)	\$110 _____
Discount for Rec. Member/ Rabais pour Membres Rec.	\$-30 _____

Upon acceptance as a member of Athletics Canada – NB Branch (Athletics New Brunswick) the applicant agrees to abide by the rules and procedures of AC and ANB as approved through rules and regulations.

Lors de l'acceptation en tant que membre d'Athlétisme Canada - Nouveau-Brunswick (Athlétisme Nouveau-Brunswick) le candidat s'engage à respecter les règles et procédures de l'AC et ANB tel qu'approuvé par des règles et règlements.

SIGNATURE: _____

ANB OFFICE USE ONLY

Submitted:

Date: _____

Fee Received: Money Order/Cheque _____ Cash: _____

Waiver

In consideration of the acceptance of my application for registration as a member of Athletics New Brunswick for the 2012 calendar year, I, for myself, my heirs, executors, administrators, successors and assigns HEREBY RELEASE, WAIVE AND FOREVER DISCHARGE Athletics New Brunswick and its respective agents, officials, employees, contractors, representatives, successors and assigns of and from all claims, demands, damages, costs, expenses, actions and causes of action, whether in law or equity, in respect of death, injury, loss or damage to my person or property HOWSOEVER CAUSED, arising or to arise by reason of my registration as a member of Athletics New Brunswick, or my participation in any Athletics New Brunswick sponsored and/or sanctioned event in the 2012 calendar year, whether prior to, during or subsequent to any such event AND NOTWITHSTANDING that same may have been contributed to or occasioned by the NEGLIGENCE of any of the aforesaid. IF THIS WAIVER IS ALTERED YOUR REGISTRATION WILL BE REJECTED.

PLEASE NOTE:

*This form must be signed by both the applicant and, if the athlete is a club member, the club registrar; and a legal guardian, if the athlete is under the age of 18.

*Upon acceptance as a member of Athletics Canada, New Brunswick Branch (Athletics New Brunswick), the applicant agrees to abide by the rules and procedures of Athletics Canada and Athletics New Brunswick.

*For details of insurance coverage please consult your club.

*Once an Athlete has signed with a club for a calendar year, the athlete may not transfer to another club in that calendar year. Application for a transfer may be made to the Athletics New Brunswick Board in special cases.

2012

The ATHLETICS NEW BRUNSWICK Drug Use and Doping Control Policy

(Available through your club or the Athletics New Brunswick office)

AGREEMENT

In consideration of being a member of Athletics New Brunswick and my subsequent participation in all Athletics New Brunswick programs, I agree to adhere to and support the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy. I acknowledge that I have read and understand the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy. More specifically, I agree to support, uphold and abide by the Athletics New Brunswick Position Statement included in the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy.

APPLICANT'S SIGNATURE

LEGAL GUARDIAN SIGNATURE (If Applicant is under 18 years of age)

DATED _____ / _____ / _____ EXPIRY DATE: 12/12

RENONCIATIONS

En considération de l'acceptation de ma demande d'inscription à titre de membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick pour l'année 2012, je, soussigné, mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droit, renoncent et dégagent Athlétisme Nouveau-Brunswick et ses représentants, officiels, employés, entrepreneurs, représentants, successeurs et ayants droit de toutes réclamations, demandes, dommages, coûts, frais, actions et causes d'action, en droit et équité, en raison de mortalité, blessures, perte ou dommage à ma personne peu importent les causes surgissant ou pouvant surgir en tant que membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick ou à titre de ma participation dans des activités parrainées et sanctionnées par Athlétisme Nouveau-Brunswick au cours de l'année civile 2012, que ce soit avant, pendant ou après n'importe quel événement nonobstant que cela ait été causé par négligence de l'un des susmentionnés.

Si cette renonciation est modifiée, votre inscription sera rejetée.

À noter :

Ce formulaire doit être signé à la fois par le demandeur et, si l'athlète est un membre d'un club, par le registraire du club; et par le tuteur légal, si l'athlète est sous l'âge de 18 ans. Lors de l'acceptation en tant que membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick, le demandeur s'engage à respecter les règles et procédures établies par Athlétisme Canada et Athlétisme Nouveau-Brunswick. Pour plus de détails concernant la couverture d'assurance, prière de consulter votre club.

Dès qu'un athlète a signé avec un club pour l'année, il ne peut pas transférer à un autre club au cours de l'année civile.

La demande pour un transfert doit être soumise à Athlétisme Nouveau-Brunswick s'il s'agit de cas spéciaux.

2012

Quant à la politique touchant la consommation de drogues et le contrôle du dopage, on peut l'obtenir du club ou du bureau d'Athlétisme Nouveau-Brunswick.

Entente

En tant que membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick et ma participation subséquente dans les programmes offerts par Athlétisme Nouveau-Brunswick, je m'engage à suivre et à appuyer la politique touchant la consommation de drogues et le contrôle du dopage.

Plus précisément, je suis d'accord pour soutenir et respecter l'énoncé de politique adopté Athlétisme Nouveau-Brunswick en ce qui concerne la consommation de drogue et le contrôle du dopage.

Signature du demandeur

Signature du tuteur légal si le demandeur est sous l'âge de 18 ans.

Datée le ----- Date d'expiration 12/2012