



Formulaire
d'enregistrement

Registration
Form

Saison 2009-2010 Season

Site Web / Web Site
www.galopins.org

Coordonnées / Personal information

Nom / Name: _____

Adresse / Address: _____ Apt.: _____

Ville / City: _____ Code postal / Postal Code: _____

Téléphone (maison) / Telephone (home): (_____) _____

Téléphone (cellulaire) / Telephone (mobile): (_____) _____

Contact (en cas d'accident) / (in case of accident): (_____) _____

Nom du contact / Name of contact: _____

Courriel / E-Mail: _____

Date de naissance / Date of birth: _____ / _____ / 19____

Activités de l'équipe / Activities of the team

Vous êtes intéressés à quelle activité du club :

- Sprint Course à longue distance chronométrée
 Jogging Marche rapide Marche lente

**Aimeriez-vous participer à un atelier de course :
à pied pour débutants ?** Oui Non

Avez-vous déjà participé à une course ? Oui Non

L'équipe des Galopins est un membre d'Équipe Montréal, un rassemblement d'équipes sportives faisant partie de la communauté gaie et lesbienne de Montréal. Des photos de l'équipe pourraient être placées dans des revues ou site Internet de cette communauté. Êtes-vous à l'aise d'être un membre visible de notre équipe ? Oui Non

**Voulez-vous faire partie de notre
forum de discussion Internet ?** Oui Non

**Êtes-vous à l'aise que votre photo soit placée sur le site
Internet des Galopins?** Oui Non

In which activity of the club are you interested?

- Sprint Long-distance running (timed)
 Jogging Speed walking Walking

**Would you like to participate in a
Running Workshop for beginners?** Yes No

Have you ever competed in a race? Yes No

**The Galopins is a member of Équipe Montréal, an
organisation of gay & lesbian sporting teams and
sometimes has pictures of our team in the press and
on web sites. Do you agree to be a visible member
of our team?** Yes No

**Do you want to take part in our
Internet Discussion Forum?** Yes No

**Do you agree to have a picture of yourself be
placed on the Galopins Web Site?** Yes No

Frais / Fees

Pour devenir membre des Galopins, inclure un chèque de 10\$ au nom de Jean Pichette. Ce montant sera exigé à chaque 1^{er} juillet de l'année et il est non-remboursable. SVP envoyer ce formulaire complété et votre chèque à l'adresse suivante :

**To become a member of the Galopins, please include
a check of 10\$ to the order of Jean Pichette.
This amount is required each 1st of July of every year
and it is non-refundable. Please send your check
and completed form to the following address:**

Leslie Murphy, 6215 de Chateaubriand, Montréal, Qc H2S 2N5

Pour de plus amples informations / For further information: (514) 212-3113 / info@galopins.org

Merci ! / Thank You!