



DÉCLARATION D'INTENTION DE L'ATHLÈTE

Le formulaire doit être rempli et signé avant la première participation à une épreuve qualificative et retourné à Cheval Québec accompagné d'un montant non remboursable de 25 \$.

(Un formulaire par équipe cavalier/cheval)

Date:	Frais de 25 \$ <input type="checkbox"/> Chèque inclus <input type="checkbox"/> Visa/MC	
Nom de l'athlète:	Date de naissance: JJ/MM/AAAA	Nom du parent ou du tuteur légal (si l'athlète est âgé de moins de 18 ans):
Adresse postale:		
Téléphone résidence:		Téléphone cellulaire:
Adresse courriel:		
# Cheval Québec		Nom de l'entraîneur:
# Licence sportive CE		Courriel de l'entraîneur:

Je, _____ en tant qu'athlète, atteste «**Déclarer mon intention**» à participer à l'épreuve Médaille J.C. Anderson Legacy durant les compétitions sanctionnées par Canada Équestre. Je comprends devoir satisfaire tous les critères d'éligibilité pour prendre part à l'épreuve.

Signature de l'athlète:	Date:
Signature du parent ou du tuteur légal:	Date:

Veuillez faire parvenir le formulaire et le paiement à : Cheval Québec
4545, avenue Pierre-De Coubertin
Montréal (Qc) H1V 0B2
matrottier@cheval.quebec

Nom du titulaire de la carte: _____ Signature: _____

Visa/MasterCard _____ Date d'expiration: _____ / _____

Tous les frais sont non remboursables

