



Fredericton reds Track & Field

Registration form / Formulaire d'enregistrement

Name/Nom: _____

Gender/Sexe: M/H F/F

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

ADDRESS (E): _____

EMAIL (COURRIEL): _____ PHONE/TÉL.: _____

PARENTS:

MOTHER/ MÈRE: _____ FATHER/ PÈRE: _____

PHONE/ TÉL.: _____ (H/M) _____ (H/M)

_____ (W/T) _____ (W/T)

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

DOCTOR/ MÉDECIN: _____ PHONE/ TÉL.: _____

PRESCRIPTIONS/MEDICAL CONDITIONS/ MALADIES: _____

ALLERGIES: _____

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

	YEAR/ANNÉE	SEASON/SAISON
Intermediate/Intermédiaire (born 2010 to 2013) / (<i>Né(e) entre 2010 et 2013</i>)*	\$270 ____	\$150 ____
Cross Country		\$100 ____
Athlete / Athlète (born before 2009) / (<i>Né(e) avant 2009</i>)*	\$450 ____	\$250 ____
Cross Country		\$100 ____
Masters / Maîtres (born before 1989) / (<i>Né(e) avant 1989</i>)*	\$450 ____	\$250 ____
Cross Country		\$100 ____
UNB REDS		\$150 ____

*Membership does not include a required ANB registration / Les inscriptions n'incluent pas l'inscription à ANB (requis).

Volunteering

Yes____ I or my parents would be available to help in some capacity

Waiver

In consideration of the acceptance of my application for registration as a member of Athletics New Brunswick for the 2023 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 2023 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.

The ATHLETICS NEW BRUNSWICK Drug Use and Doping Control Policy (Available through your club or the ANB 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.

MEDIA/PHOTO WAIVER: I hereby authorize and give my full consent to Athletics New Brunswick to copyright and/or publish any photographs, videotapes and/or film in which I appear while attending an ANB event. I further agree that ANB may transfer, use or cause to be used, these photographs, videotapes, or films for any exhibitions, public displays, publications, commercials, art and advertising purposes, and television programs without limitations or reservations.

APPLICANT'S SIGNATURE

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

DATED ____ / ____ / ____ EXPIRY DATE: 12/21

RENONCIATIONS

En considération de l'acceptation de ma demande d'inscription à titre de membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick pour l'année 2023 je, soussigné, mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droit, renoncent et dégage 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 importe 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 2023, 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.

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.

Consentement et de renonciation en matière de publication

J'autorise, par la présente, la diffusion de toute image ou vidéo en tout ou en partie, individuellement ou avec d'autres images ou vidéos sur le site Web d'Athlétisme Canada et sur d'autres sites officiels, ainsi qu'à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagnes de publicité.

Signature du demandeur

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

Datée le _____

Date d'expiration 12/2023