



## Demande d'homologation de record du Québec – Relais

**Note.** Ce formulaire peut être rempli par l'un des athlètes ayant participé au relais, l'entraîneur de l'équipe ou un responsable de l'équipe.

### Renseignement sur l'équipe

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Groupe d'âge :    Benj.     Cad.     Juv.     Jr     Esp     Sr     Maî

### Renseignements sur les membres de l'équipe

#### Premier relayeur ou première relaveuse

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre :     F  M

Date de naissance (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville et province si né au Canada; ville et pays si né à l'extérieur du Canada) : \_\_\_\_\_

Nationalité : canadienne    oui     non   
autre (préciser) \_\_\_\_\_  
statut de résident permanent au Canada

Club : \_\_\_\_\_

#### Deuxième relayeur ou relaveuse

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre :     F  M

Date de naissance (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville et province si né au Canada; ville et pays si né à l'extérieur du Canada) : \_\_\_\_\_

Nationalité : canadienne    oui     non   
autre (préciser) \_\_\_\_\_  
statut de résident permanent au Canada

Club : \_\_\_\_\_

**Troisième relayeur ou relayeuse**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre :  F  M

Date de naissance (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville et province si né au Canada; ville et pays si né à l'extérieur du Canada) : \_\_\_\_\_

Nationalité : canadienne  oui  non 

autre (préciser) \_\_\_\_\_

statut de résident permanent au Canada 

Club : \_\_\_\_\_

**Quatrième relayeur ou relayeuse**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre :  F  M

Date de naissance (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville et province si né au Canada; ville et pays si né à l'extérieur du Canada) : \_\_\_\_\_

Nationalité : canadienne  oui  non 

autre (préciser) \_\_\_\_\_

statut de résident permanent au Canada 

Club : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur la performance**

Compétition (nom) : \_\_\_\_\_

en plein air  en salle 

Site (stade) : \_\_\_\_\_

Lieu (ville et province si au Canada; ville et pays si à l'extérieur du Canada) : \_\_\_\_\_

Épreuve : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Performance : \_\_\_\_\_

RETOURNER À [records@athletisme.qc.ca](mailto:records@athletisme.qc.ca)