

INTERNATIONAL BREAST CANCER PADDLERS' COMMISSION

Formulaire d'adhésion
(revu Avril 2016 – version française 2019)

Aic **Une adresse électronique générique** pour l'équipe est demandée : elle permet de maintenir le contact entre l'équipe et l'IBCPC lors de changement des responsables. Il incombe à chaque équipe de s'assurer que ses coordonnées sont à jour - voir le Statut 4 de la Constitution et les Règlements de l'IBCPC à l'adresse www.ibcpc.com sous l'onglet « Documents ».

Tous les membres de l'équipe: pagayeurs, batteurs et barreurs participant aux festivals IBCPC doivent avoir eu un cancer du sein.

Si vous avez des questions sur ce formulaire, veuillez contacter membership@ibcpc.com

Veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie

Demandeur			
Nom de l'équipe:			
Site web de l'équipe (le cas échéant):			
Courriel de l'équipe (générique):			
Courriel de l'équipe (autre):			
Adresse:			
Ville:	Etat/province/région:	Code postal:	
Pays:			
Contact			
Nom du chef d'équipe:			
Courriel du chef d'équipe:		Téléphone:	
Nom du responsable de l'équipe:			
Courriel du responsable de l'équipe:		Téléphone:	
Information sur l'équipe			
Veuillez fournir les informations suivantes concernant votre équipe.			
En quelle année votre équipe a-t-elle été formée?		Environ combien de membres avez-vous?	
Nombre de membres dans chacune des catégories suivantes:			

Pagayeur	Supporter	Barreur	Tambour		
Votre équipe a-t-elle des pagayeurs qui ont été traités pour d'autres types de cancers		Oui	Nombre		
Leur position		Pagayeur	Tambour	Barreur	
Quel est l'âge de votre plus jeune pagayeur?					
Quel est l'âge de votre plus pagayeur le plus âgé ?					
Les membres de votre équipe doivent-ils payer une cotisation?			Oui ou non	Montant	
Est-ce une cotisation annuelle?					
Est-ce que votre équipe s'auto-finance? Veuillez indiquer le mode de financement:					
Levée de fonds		Dons		Parrainage	
Autre? Veuillez spécifier :					
Votre équipe organise-t-elle des événements communautaires pour sensibiliser le public à l'activité physique et au cancer du sein? Veuillez décrire brièvement:					
Avez-vous des remarques additionnelles concernant votre équipe:					
Souhaitez-vous transmettre un message à l'IBCPC?					
Au nom de (nom de l'équipe) _____ Je confirme que les membres de notre équipe comprennent et respecteront les objectifs de la Commission internationale de pagayeurs atteints d'un cancer du sein (International Breast Cancer Paddlers' Commission) et les aideront à la promouvoir.					
Signé par: (Version papier seulement)			Nom (caractères d'imprimerie):		
Rôle dans l'équipe:			Date:		
Courriel :					

Remplissez une version électronique du formulaire de candidature et envoyez-le à membership@ibcpc.com

Merci d'avoir rempli ce formulaire. Les informations seront gardées confidentielles par le comité directeur de l'IBCPC et ne seront utilisées qu'aux fins de l'IBCPC, telles que décrites dans les statuts et règlements de l'IBCPC.

Paddles Up!