



FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE D'ATHLÉTISME

PERFORMANCES HORS-QUÉBEC

Nom : _____ Prénom : _____

Année naissance : _____ Catégorie : _____ Sexe : _____

Club : _____

Nom de la compétition : _____

Date : _____ Lieu : _____

Site Web de la compétition : _____

Adresse internet (organisateur) : _____

Épreuve (1) : _____

Date : _____ Performance : _____

Preliminaire/Finale : _____ Vent (si applicable) : _____

Poids de l'engin : _____ Hauteur des haies : _____

Épreuve (2) : _____

Date : _____ Performance : _____

Preliminaire/Finale : _____ Vent (si applicable) : _____

Poids de l'engin : _____ Hauteur des haies : _____

OBLIGATOIRE

Joindre le/les pages de résultat(s) électronique(s) confirmant les performances

Personne qui soumet la/les performance(s) : _____ Courriel : _____

4545, AVENUE PIERRE-DE COUBERTIN, C.P. 1000, SUCCURSALE M, MONTRÉAL, QUÉBEC, CANADA, H1V 3R2

TÉL.: (514) 252-3041 · FAX : (514) 252-3042

SITE WEB : www.athletisme.qc.ca · COURRIEL : fqa@athletisme.qc.ca