



ENTRY FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

2007 UCI BMX WORLD CHALLENGE

Victoria, B.C., Canada, July 27-29 juillet



Please fill out form competely. Entry deadline is May 15, 2007 by mail, fax or email. If you are emailing your entry, please make sure all the information requested on this form is clearly included. A photocopy or scanned copy of your CCA racing license, birth certificate and passport must accompany this form.

NO LATE ENTRIES WILL BE ACCEPTED – ONE FORM PER ATHLETE

S.V.P. veuillez dûment compléter le formulaire. La date limite d'inscription auprès de l'ACC est le 15 mai, 2007. Si vous désirez vous inscrire par courriel, assurez vous que toutes les informations demandées sur ce formulaire sont incluses. Une photocopie ou copie électronique de votre licence ACC, passeport et certificat de naissance doivent accompagner ce formulaire.

AUCUNES INSCRIPTIONS TARDIVES NE SERONT ACCEPTÉES – UN FORMULAIRE PAR ATHLÈTE

NAME/NOM:		UCI CODE/CODE UCI:	CAN
UCI CAT./CAT. UCI:		SEX/SEXE:	
ADDRESS/ADRESSE:			
EMAIL/COURRIEL:			
NATIONALITY/NATIONALITÉ:	CANADA	TEL:	
BIRTHDATE/DATE DE NAISSANCE:		AGE (on 31-12-2007/le 31-12-2007):	

Check the box for each UCI BMX World Challenge event you wish to enter:
Cochez la boîte correspondante à chacune des catégories dans laquelle vous allez participer :

MEN / HOMMES

☐ 20"

Age classes / Catégories d'âge:

5 & 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17-24, 25-29, 30+

☐ Cruiser

Age classes / Catégories d'âge:

12 & under/moins, 13 & 14, 15 & 16, 17-29;
30 - 34, 35 - 39, 40 - 44, 45 & over/plus;

WOMEN / FEMMES

☐ 20"

Age classes / Catégories d'âge:

5-7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16

☐ Cruiser

Age classes/Catégories d'âge:

18 & under/moins, 19 & over/plus

JERSEY / MAILLOT

- ☐ XXS
☐ XS
☐ S/P
☐ M/M
☐ L/G
☐ XL/TG

TOTAL PAYMENT/PAIEMENT TOTAL:

Item/article	Cost/coût	Quantity/quantité	Total
Jersey/maillot	\$65		
20" entry/inscription 20"	\$75		
Cruiser entry/inscription 20"	\$75		
Management Fee			\$20
GRAND TOTAL			

PAYMENT OPTIONS/OPTIONS DE PAIEMENT:

☐ VISA or MasterCard # _____ exp. _____	☐ Check or money order
☐ Cardholder's name/au nom de: _____	☐ Cheque ou mandat postal

Send completed form and make payment to / expédiez le formulaire dûment complété et payez à l'ordre de :

CANADIAN CYCLING ASSOCIATION / ASSOCIATION CYCLISTE CANADIENNE

2197 promenade Riverside Drive, Suite/bureau 203, Ottawa ON K1H 7X3 Fax: 613-248-9311 annie.hua@canadian-cycling.com