



Cycling**CANADA**Cyclisme

## Competition Development Workshop Application Form Formulaire d'application Compétition-Développement

**Deadline for submission: February 15, 2015**  
**Date de limite pour soumission: 15 février, 2015**

Workshop / Formation	Date	Lieu / Venue
Performance Cycling Competition Development Workshop	March 13-15, 2015	Vancouver, BC

Prénom:  
First Name: \_\_\_\_\_

Nom:  
Surname: \_\_\_\_\_

Gender:  Femme /Female  
 Homme / Male

NCCP#  
\_\_\_\_\_

Nationalité:  
\*Nationality : \_\_\_\_\_

Adresse postale\*  
Postal Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contact pour vous joindre – vous devez nous fournir au minimum un contact  
Contact telephone number – you must provide at least one contact number.

Tel No. (home): \_\_\_\_\_

Tel No. (cell): \_\_\_\_\_

Email/Courriel:  
\_\_\_\_\_

# Coach Profile/ Profile de l'entraîneur

Please complete the following questions to help us to maximise your education experience. S.v.p compléter les questions suivantes pour nous aider à maximiser votre expérience lors de la formation.

Outline your coaching history/experience  
Décrivez votre expérience comme entraîneur

Give a summary of your cycling experience (athlete, parent)  
Décrivez votre expérience en cyclisme (athlète, parent)

My current coaching activities are:  
Mes activités régulières comme entraîneurs sont :

My goal as coach is:  
Mon objectif en tant qu'entraîneur est :

My cycling specialisation is (discipline):  
Ma spécialisation comme entraîneur en cyclisme (discipline) :

## Candidate

**S.v.p inclure une lettre de support de votre fédération provinciale**

**Please include a support letter from your provincial association**

## Mode de paiement / Payment

VISA

Cheque

**Cost: \$250**

Nom du détenteur de la carte Name of cardholder:	
Numéro de la carte Card number	
Date d'expiration/Expiry date	

\*Credit cards will not be charged until the applicant has been confirmed accepted into the course. A cheque can be mailed upon acceptance into the course.

## **Registration/Inscription**

**Send to/envoyer à:**

**Elizabeth Kiraly**

**Elizabeth.kiraly@cyclingcanada.ca**

**Fax: 613-248-9311**

**\*Please note that electronic applications only will be accepted. Please fill in the attached form through PDF and return.**