

TRIATHLON CANADA

Para Athletes' Classification Questionnaire – Questionnaire de classification des athlètes

This form acts as an Expression of Interest in the sport of paratriathlon and provides important information to support you and your goals. Our coaches will be able to better understand your background and level of physical activity as you get involved in the sport.

Please submit completed forms to Paratriathlon@triathloncanada.com

Personal Information – information personnelles

Name – Nom*

Birthdate – Date de naissance*

Gender – Sexe *

Male Female

Email – Courriel *

Occupation – Occupation Primary

Address – Adresse primaire*

Mobile phone – Tél. mobile*

Home phone – Tél. maison

Type of Limitation – Type de Limitation

Do you have an amputation? – Avez-vous une amputation?*

If yes, please indicate the type of amputation – Si oui, veuillez indiquer le type d'amputation

Affected limbs – Membres affectés

Do you have a neurological impairment? – Avez-vous une déficience neurologique?*

If yes, please indicate the type of neurological impairment – Si oui, veuillez indiquer le type de déficience neurologique

Affected limbs – Membres affectés

Do you have a spinal cord injury? – Avez-vous une blessure à la moelle épinière?*

If yes, please indicate the level of the lesion – Si oui, veuillez indiquer le niveau de la lésion

Are you visually impaired? – Êtes-vous malvoyant?*

If yes, please indicate the level of your impairment – Si oui, veuillez indiquer le niveau de votre déficience

Please provide any additional information you feel comfortable in sharing on your limitation –
Veuillez fournir toute information supplémentaire que vous vous sentez à l'aise de partager sur
votre limitation

Athletic Information

Are you classified in another sport? – Êtes-vous classé dans un autre sport?*

If yes, please indicate the sport and sport class – Si oui, veuillez indiquer le sport et la classe sportive

Are you currently involved in any sport clubs or organizations? – Êtes-vous actuellement impliqué dans des clubs ou des organisations sportives?*

*Type sport or organization name. If you are involved in multiple, please separate clubs and organizations by a comma. – Tapez le nom du sport ou de l'organisation. Si vous êtes impliqué dans plusieurs, veuillez séparer les clubs et les organisations par une virgule.

Describe your weekly training program / type in a typical week – Décrivez votre programme / type d'entraînement hebdomadaire au cours d'une semaine type

*Duration and kind of practice – Durée et type de pratique

What is your athletic experience within the past few years? – Quelle est votre expérience sportive au cours des dernières années?*

*Disciplines, period of practice, duration of training, mileage– disciplines, période d'entraînement, durée d'entraînement, kilométrage

Do you usually practice physical activity under some kind of guidance? – Pratiquez-vous habituellement l'activité physique sous une sorte de guidance?*

Any other comments, questions or concerns you may have can be noted below – Tous les autres commentaires, questions ou préoccupations que vous pourriez avoir peuvent être notés ci-dessous