**Officials Form / Formulaire d’officiel**

**2017 Canadian Swimming Trials/**

**Essais canadiens de natation 2017**

**April 6-9, 2017/ 6 au 9 avril 2017**

**Saanich Commonwealth Place**

**4636 Elk Lake Dr, Victoria, BC**

Name/Nom :

Address/Adresse :

City/Ville :

Province :      PC/CP :

Telephone/Téléphone :      Work/Bureau :

E-mail / courriel :

Level/Niveau: I  II  III  IV  V  FINA

I am available to work the following sessions / Je serais présent(e) pour les sessions suivantes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Thursday**  **April 06**  **Jeudi**  **le 6 avril** | **Friday,**  **April 07**  **Vendredi**  **le 7 avril** | **Saturday**  **April 08**  **Samdi**  **le 8 avril** | **Sunday**  **April 9**  **Dimanche**  **le 9 avril** |
| **Heats / Prélim** | 10:00am start /début | 10:00am start /début | 10:00am start /début | 10:00am start /début |
| **Finals / Finales** | 6:00pm start / début | 6:00pm start / début | 6:00pm start / début | 6:00pm start / début |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Polo size /**  **grandeur de polo** | **W/F**  **M/H** | **S/P  M  L  XL  XXL** |
| **T-Shirt size /**  **grandeur de chandail** | **Unisex** | **S/P  M  L  XL  XXL** |

**Please complete and return this form / SVP compléter et retourner ce formulaire à**

Hope Milloy [trialsofficials@islandswimming.com](mailto:trialsofficials@islandswimming.com)

Officials Coordinator/Responsable des officiels