**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

Officials Coordinator/Responsable des officiels