



Dossard : _____



LES ÎLES À VÉLO LE DIMANCHE 24 JUILLET 2016

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Âge au 24 juillet 2016 : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____

Le tarif : Pour le 91km, 56 km, 28 km, 14 ans et plus (30\$) (45\$ pour retardataires)

Le tarif : Pour le 12 km (familial) 14 ans et plus (5\$) (8\$ pour les retardataires)

À noter qu'il sera possible de s'inscrire le samedi 23 et dimanche 24 juillet moyennant un supplément

Date de naissance : ____/____/____ 91 km 56 km 28 km 12 km
Jour / mois / année

Je, soussigné(e), reconnais que la pratique du vélo comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les courir. Par le fait même et pour quelle que raison que ce soit, je consens à n'engager aucune poursuite envers le Centre d'activités physiques des Îles, bénévoles, spectateurs, propriétaires de terrain, autres participants, etc., reliés à cet événement,

Signé à _____, ce _____.

Signature : _____

Pour les 13 ans et moins

Je, soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration ci-dessus et consens à ce qu'il (elle) participe à cette activité cycliste,

Et j'ai signé à _____, ce _____.

Signature du parent ou tuteur : _____

Accompagnateur pour les 13 ans et moins

Je suis responsable de _____ (nom du participant) tout au long du parcours et à l'arrivée jusqu'à son retour à son domicile.

Signature de l'accompagnateur : _____

Autorisation de diffusion des photos de l'événement :

J'autorise le Centre d'activités physiques des Îles à diffuser les photos prises durant l'événement et sur lesquelles j'apparais.

Oui _____

Non _____