



de dossard : _____

Le Madelicourons JEAN COUTU

(trente-sixième édition) dimanche 7 juillet 2019



Formulaire d'inscription

| | | | | | |
|---------------------|--|--|-------------------|---------------|--|
| Nom et prénom | | | | Sexe (H ou F) | |
| Âge au 31 déc. 2019 | | | Date de naissance | | |
| Adresse | | | Ville | Code postal | |
| Téléphone | | | Courriel | | |

Les tarifs d'inscription (taxes incluses):

(Cocher la distance choisi)

| | | | | |
|------|------|-------|-------|----------|
| | | | | |
| 1 km | 5 km | 10 km | 15 km | 21 .1 km |
| 5\$ | 20\$ | 25\$ | 30\$ | 35\$ |

Païement comptant ou par chèque

Si vous payez par chèque il devra être fait au nom du LE GROUPE SPORT-PLUS DES ÎLES et par la poste à l'adresse suivante : **735-227, Chemin Principal, Cap-aux-Meules, Québec, G4T 1G8**

Pour les distances de 5 km, 10 km ,15 km, 21.1 km, un escompte de 5\$ sera appliqué sur le prix de l'inscription à partir du deuxième membre de la même famille et ainsi de suite....

Les heures des départs :

| | | | | |
|-------|------|-------|-------|----------|
| 1 km | 5 km | 10 km | 15 km | 21 .1 km |
| 11h00 | 9h30 | 9h00 | 8h30 | 8h00 |

Inclus avec le montant de l'inscription :

- Souvenir remis aux participants
- Collation après la course, eau et boisson sportive seront disponibles sur le parcours
- Prix et médailles aux trois premiers hommes et femmes (5 km, 10 km 15 km 2,1 km)
- Prix de participation offerts par l'organisation et tirés au hasard parmi les participants

Informations importantes :

- Les départs et arrivées se tiendront au (CMF) Centre Multifonctionnel de Havre-Aubert
- Les participants feront un aller-retour sur la route 199 en changeant de côté du chemin à la moitié de la distance
- Les participants devront se présenter sur le site au moins 30 minutes avant leur départ

Déresponsabilisé de l'organisateur :

Je, soussigné(e), reconnais que la pratique de la course à pied 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 GROUPE SPORT-PLUS DES ÎLES** travailleurs, bénévoles, spectateurs, propriétaires de terrain, autres participants, etc., reliés à cet événement,

| | |
|-----------|---|
| Signé à : | |
| Ce : | |
| Signature | Signature des parents (enfants moins de 18 ans) |

J'autorise **LE GROUPE SPORT-PLUS DES ÎLES** à diffuser les photos prises durant l'événement et sur lesquelles j'apparais. Oui _____ Non _____

Pour plus d'information : Doris Poirier 418-937-6219