

CIRCUIT DES COULEURS

2/10 Crépuscule d'Abraham 25 août 2010

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

Femme

Âge au 31 décembre 2010 : _____

Homme

Nom du club : _____

Directeur technique : marcus52@videotron.ca

Dossard



3 km
5 \$

3 km
15 \$

6 - 7 ans

8 - 9 ans

10 - 11 ans

12 - 13 ans

14 - 15 ans

16 - 17 ans

18 - 19 ans

20 - 29 ans

30 - 39 ans

40 - 49 ans

50 - 59 ans

60 - 69 ans

70 ans et plus

Record féminin

10'36"

Record masculin

8'35"

sports
experts

PEPS Université Laval

SWIX

FISCHER

PCN
Physiothérapie
et médecine du sport

MADSHUS



Par la présente, je dégage les organisateurs, les bénévoles et les partenaires de l'événement de toute responsabilité à mon égard. Je m'inscris à cette activité en connaissance de cause et à mes risques et je déclare avoir les capacités physiques pour participer à cette activité.

Signature : _____