CIRCUIT DES COULEURS

1/11 XC AMSF 26 août 2015

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Âge au 31 décembre 2015 : _____

Sexe :
- ◯ Femme
- ◯ Homme

Responsable: skilsim@videotron.ca

Dossard

	1 km 15 $	3 km 30 $
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 ans et plus		◯
Record féminin	**4'09"**	**10'50"**
Record masculin	**3'48"**	**9'29"**

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 : _____

KINATEX SPORTS PHYSIO

salomon

SECURI SPORT

sports experts PEPS UNIVERSITÉ LAVAL

swix

Les amis des plaines d'Abraham