

Défi Tudor des escaliers du Cap Blanc

14 octobre 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____ Âge au 31 déc. 2017 : _____ Sexe : F H

responsable: mozartblais@hotmail.com

Dossard

Participation
40 \$

Compétition
40 \$

16 - 19 ans

20 - 29 ans

30 - 39 ans

40 - 49 ans

50 - 59 ans

60 ans et plus

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 : _____



Défi Tudor des escaliers du Cap Blanc

14 octobre 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____ Âge au 31 déc. 2017 : _____ Sexe : F H

responsable: mozartblais@hotmail.com

Dossard

Participation
40 \$

Compétition
40 \$

16 - 19 ans

20 - 29 ans

30 - 39 ans

40 - 49 ans

50 - 59 ans

60 ans et plus

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 : _____

