

7/9 XC « Des Plaines » 6 octobre 2012

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

- Femme
 Homme

Âge au 31 décembre 2012 : _____

Directrice technique : audrey-sophie.lavoie@sas.ulaval.ca

Dossard



sports experts
PEPS Université Laval



PCN
Physiothérapie
et médecine du sport



2 km (F+H)
10 \$

4 km (F)
30 \$

4 km (H)
30 \$

8 km (H)
40 \$

6 - 7 ans	<input type="radio"/>			
8 - 9 ans	<input type="radio"/>			
10 - 11 ans	<input type="radio"/>			
12 - 13 ans		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
14 - 15 ans		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16 - 17 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
18 - 19 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
20 - 29 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
30 - 39 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
40 - 49 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
50 - 59 ans		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
60 ans et plus		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

Record féminin	7'52"	14'00"		
Record masculin	7'35"		14'28"	25'58"

Faire parvenir le formulaire d'inscription avec votre paiement au nom de AMSF au plus tard le 30 septembre 2012.
Adresse de retour : AMSF, C.P. 47130, G1S 4X1 Québec

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. Je reconnais que je suis responsable de retourner la puce aux organisateurs immédiatement après la course, à défaut de quoi j'accepte de payer 25 \$.

Signature : _____

