



CIRCUIT DES COULEURS



1/10 XC AMSF 31 août 2016

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

☐ Femme

☐ Homme

Âge au 31 décembre 2016 : _____

Responsable: skilsim@videotron.ca

Dossard



WAKOROLL



sports experts
PEPS • UNIVERSITÉ LAVAL

SWIX



**Les amis
des plaines
d'Abraham**

**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 4'03" 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 : _____