



CIRCUIT DES COULEURS



10/11 XC Castor-Kanik 29 octobre 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

Femme

Homme

Âge au 31 décembre 2017 : _____

Responsable : _____

Dossard

lavie sportive



WAKOROLL



Buffet
DU PASSANT
Service de traiteur



500 m
7 \$

1,5 km
20 \$

3,5 km
25 \$

3,5 km
30 \$

7 km
30 \$

5 ans et moins

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

5'55"

13'49"

26'03"

Record masculin

5'17"

11'55"

23'24"

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 : _____