



CIRCUIT DES COULEURS



7/11 Cross-Country des Plaines 7 octobre 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

Femme

Homme

Âge au 31 décembre 2017 : _____

Responsable : sylvain.cloutier@sas.ulaval.ca

Dossard

lavie
sportive



WAKOROLL



Buffet
DU PASSANT
Service de traiteur



	2 km (F+H) 10 \$	4 km (F+H) 15 \$	8 km (F) 30 \$	10 km (H) 30 \$
6 - 7 ans	<input type="radio"/>			
8 - 9 ans	<input type="radio"/>			
10 - 11 ans	<input type="radio"/>			
12 - 13 ans		<input type="radio"/>		
14 - 15 ans		<input type="radio"/>		
16 - 17 ans		<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"/>

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 : _____