



CIRCUIT DES COULEURS



3 / 10 Cross-Country La Balade 16 septembre 2018

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

Femme

Homme

Âge au 31 décembre 2018 : _____

Responsable : isalange@videotron.ca

Dossard

lavie sportive



WAKOROLL

500 m
15 \$

1,5 km
25 \$

3,5 km
30 \$

7 km
35 \$

15 km
40 \$

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

saucony®



Buffet
DU PASSANT
Service de traiteur

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 : _____

