

Formulaire d'inscription pour la série Ça bouge au Témiskaming 2010

Nom:	_____
Adresse postale:	_____

téléphone:	_____
courriel:	_____
Âge:	_____
Sexe:	M / F

Encerclez l'événement auquel vous participerez :

Événement 1: Dymond	100m	1km	5km	10km
Événement 2: Pete's Dam	100m	1km	5km	10km
Événement 3: Haileybury	100m	1km	5km	10km
Événement 4: Ski Club	100m	1km	5km	10km
Événement 5: Chilly Runs	100m	1km	5km	10km

*100m doit avoir 5 ans, 1km doit avoir 12 ans

Frais d'inscription: 100m/1km: \$5.00, 5km/10km: \$10.00

Total des frais d'inscription: \$ _____

Fonds en commandite (optionnel): \$ _____

Veillez choisir l'organisation vers laquelle vous désirez diriger les frais d'inscription et les fonds en commandite:

<input type="checkbox"/> STATO	<input type="checkbox"/> Nordic Ski Club
<input type="checkbox"/> Loons Swim Club	<input type="checkbox"/> Distribute evenly

Les étudiants et étudiantes sont priés d'inscrire le nom de l'école qu'il, elle fréquente:

Les membres des centres d'entraînement sont priés de cocher le centre où ils, elles sont membres:

<input type="checkbox"/> Curves	<input type="checkbox"/> Slim'n'Shape	<input type="checkbox"/> Pool & Fitness
---------------------------------	---------------------------------------	---

Formulaire de renonciation de droits et de consentement

Je suis conscient(e) des risques encourus en participant aux événements de la série Ça bouge au Témiskaming et j'ai choisi, de ma propre volonté, de participer à ces événements. J'ai pris l'initiative de consulter mon médecin avant de commencer de nouvelles activités physiques afin de déterminer s'il y avait des inquiétudes au niveau de ma santé. J'assume l'entière responsabilité de toutes blessures ou accidents qui pourraient résulter de ma participation (ou celle de mon enfant) à ces événements. The Running Link, les membres de son personnel, les bénévoles des événements, les emplacements des événements, les commanditaires des événements ou tout autres participants(es) ne seront pas tenus responsables pour quelques blessures, accidents ou problèmes de santé qui pourraient survenir pendant la durée de chacun des événements.

Signé: _____
(parent/tuteur doit signer pour participant de moins de 16 ans)

Date: _____