



Ottawa/Gatineau & Québec Séries de courses en sentiers 2010 formulaire de pré-inscription.

Je participerai aux courses suivantes:

Date	Lieu	1/2 Marathon	Sport	Enduro	Défi enfants
Mai 15	Kingston		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Août 21	Camp Fortune		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sept 18	ARK		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sept 25	Sutton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATHENA (femmes 160 lbs et+) CLYDESDALE (Hommes 200 lbs et+)

Nom de famille Initial Prénom

--	--	--

Apt. # Address

--	--

Ville Prov., Code Postal

--	--	--

Tel: Cellular :

--	--

Email

--

Date of Birth (mm/dd/yyyy) Age on Race Day Shoe Size Gender

--	--	--	--	--

Mountain Equipment Co-op # _____

Informations médicales

Problèmes de sante Aucun Oui (énumérez les problèmes de sante):

Médications Aucun Oui (énumérez médicaments et doses):

Allergies Aucun Oui (énumérez les types d'allergies, réactions possibles, aide médicale requises):

Information Pour Inscription:

Par Internet: Inscription en ligne a www.5peaks.com

Par Courrier: Remplissez le formulaire d'inscription et postez-le avec votre paiement a :

5 Peaks Trail Running Series

4636 Hoskins Road,
North Vancouver, BC V7K 2R1
(tel : 604-988-2320)

Par Fax: Faxer votre formulaire d'inscription dument rempli avec paiement par carte de crédit au 604-988-7984

Frais d'inscription pour les courses:

Date	Lieu	1/2 Marathon	Sport	Enduro	Défi Enfants
Mai15	KIngston		\$45	\$45	\$5
Aout 21	Camp Fortune		\$45	\$45	\$5
Sept 18	ARK		\$45	\$45	\$5
Sept 25	Sutton	\$58	\$48	\$48	\$5

Frais Additionnes :

	Nombre de courses	Frais	Sous-total
1/2 marathon			
Sport			
Enduro			
Défi Enfants			
Frais d'enregistrement		N/A	N/A

Sous Total A _____

Tax fédérale (5% de A) _____

Sous Total B _____

Dons de charité (reçus pour fins d'impôt les dons de \$50 et +)
Big Wild \$10 \$25 \$50 \$100 Autre _____

Sous Total C _____

(Sous Totals B +C) TOTAL _____

Comptant Cheque Visa Mastercard

Numéro de carte : _____

Date d'expiration: _____

Nom de la carte: _____

Signature: _____

Waiver and Release:

Je reconnais participer à mes propres risques, et donc, par la présente, je cède tous mes droits et je renonce à toute réclamation éventuelle pour moi, mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires et administrateurs de biens, pour toute situation qui pourrait survenir suite à ma participation à cet événement, et ce sans le limite, même s'il devait y avoir négligence. Je confirme expressément que je comprends qu'en participant à cet événement je le fais à mes risques et que les organisateurs et les commanditaires de cet événement, ainsi que leurs membres de direction, employés, agents respectifs, tous les volontaires et autres personnes engagées ou associées à la production de cet événement ne peuvent être tenus responsables de tout dommage ou préjudice qui pourrait m'être causé, ou blessure ou perte, incluant perte personnelle ou matérielle que je pourrais subir. Je reconnais que mon image peut être enregistrée (par vidéo ou photographie) durant l'événement. J'accepte que mon nom et mon image soit utilisée dans des émissions, des journaux, des brochures, du matériel promotionnel et autres médias, sans compensation.

Signature (du parent pour participant de moins de 19ans)

Numero Du Participant : _____

Date: _____