

LA COURSE DES SENTIERS DE L'ÉCOLE DU GRAND-CHÊNE

DIMANCHE 4 MAI 2014

Formulaire d'inscription

Dépêchez-vous! Vous avez jusqu'au 25 avril pour vous inscrire

Horaire des départs	Choix des courses	# course	Forfaits	Prix	Choix à cocher
8h30	5 km Course	1	Solo enfant	5\$	<input type="checkbox"/>
		2	Solo adolescent (13 à 17 ans)	10\$	<input type="checkbox"/>
		3	Solo adulte	20\$	<input type="checkbox"/>
9h15	10 km Course	4	Solo adolescent (13 à 17 ans)	10\$	<input type="checkbox"/>
		5	Solo adulte	20\$	<input type="checkbox"/>
		6	Course relais - entreprises (4 personnes)	200\$	<input type="checkbox"/>
		7	Course relais - amis (4 personnes)	20\$ par adulte ____ 5\$ par enfant ____	<input type="checkbox"/>
10h45	2,5 km Course	8	Solo enfant	5\$	<input type="checkbox"/>
		9	Solo adolescent (13 à 17 ans)	10\$	<input type="checkbox"/>
		10	Solo adulte	20\$	<input type="checkbox"/>
		11	Forfait familial - 1 adulte + 1 à 4 enfants - 2 adultes + 1 à 4 enfants	20\$ 40\$	<input type="checkbox"/>
10h50	2,5 km Marche	12	Solo enfant	5\$	<input type="checkbox"/>
		13	Solo adolescent (13 à 17 ans)	10\$	<input type="checkbox"/>
		14	Solo adulte	20\$	<input type="checkbox"/>
		15	Forfait familial - 1 adulte + 1 à 4 enfants - 2 adultes + 1 à 4 enfants	20\$ 40\$	<input type="checkbox"/>
11h45	1 km Course ou marche	16	Forfait familial - 1 adulte + 1 à 4 enfants - 2 adultes + 1 à 4 enfants	20\$	<input type="checkbox"/>
				40\$	<input type="checkbox"/>

NOTE : IL EST IMPORTANT D'ARRIVER 30 MINUTES AVANT L'HEURE DE VOTRE DÉPART

TOTAL :

NOM	PRÉNOM	NO. DE TÉL	ÂGE	SEXE	# de course

s.v.p. libeller votre chèque au nom de la Commission scolaire des Patriotes

DON Si vous ne participez pas à la course, vous pouvez toujours encourager nos coureurs en faisant un don. Un reçu d'impôt vous sera envoyé par la poste pour un don de 20 \$ et plus.					
NOM	PRÉNOM	VALEUR DU DON	ADRESSE	VILLE	CODE POSTAL

Déclaration de renonciation : En connaissance de cause et à mes risques, je m'inscris à l'épreuve choisie, dans le cadre de la Course bénéfice de l'école du Grand-Chêne. Par la présente, je dégage les organisateurs, bénévoles et partenaires de l'évènement de toute responsabilité à mon égard. Je déclare avoir les capacités physiques pour accomplir l'épreuve choisie. J'autorise tout personnel médical à intervenir selon ses compétences si nécessaire.

Signature : _____

Date : _____

Autorisation de publication: Puisqu'il y aura des photos prises en action et que moi ou mes enfants pourrions figurer sur ces photos, j'autorise l'école du Grand-Chêne à utiliser ces photos sur le site de l'école, de la CSP et dans les journaux locaux. Signature du parent: _____