Formulaire d'inscription 2020

ÉQUIPE

Cochez ✓ votre épreuve :

Triathlon équipe adultes : ☐
Découverte (initiation) : ☐
Duathlon équipe : ☐

Nom de l'équipe : _____
Coupe des Riverains, nom du propriétaire : _____
Catégorie de l'équipe (H/F/mixte) : _____

Nageur (se) (pour triathlon) # M. TQ : ____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Appartement : _____
Casier postal : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél : (___) _____
Courriel* : _____
Date de naissance : __/__/____ (Jr/mois/année)
Âge au 31/12/2020 : ____
Sexe : ___ (H ou F)
Personne à contacter et No tél :_____

Cycliste # membre TQ : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Appartement : _____
Casier postal : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél : (___) _____
Courriel * : _____
Date de naissance : __/__/_____ (J/M/A)
Age au 31 /12/2020 : _____
Sexe : ___ (H ou F)
Personne à contacter et No tél : _____

Coureur 1 # membre TQ : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Appartement : _____
Casier postal : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél : (___) _____
Courriel * : _____
Date de naissance : __/__/_____ (J/M/A)
Age au 31 /12/2020 : _____
Sexe : ___ (H ou F)
Personne à contacter et No tél : _____

Coureur 2 (au besoin) # membre TQ : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Appartement : _____
Casier postal : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél : (___) _____
Courriel * : _____
Date de naissance : __/__/_____ (J/M/A)
Age au 31 /12/2020 : _____
Sexe : ___ (H ou F)
Personne à contacter et No tél : _____

* ***Considéré confidentiel par Triathlon Charlevoix. Aux fins de communications personnelles seulement.***

Par la présente, je renonce pour moi, mes héritiers et ayants droit à toute réclamation contre les organisateurs de Triathlon Québec, du Triathlon de Charlevoix, agents, leurs représentants, leurs successeurs et ayants droit résultant d'un accident ou d'une blessure suite à ma participation à cet événement. Je déclare avoir la condition physique et l'entraînement nécessaires pour participer à la compétition. J'autorise Triathlon Charlevoix à utiliser toute photographie où j'apparais pendant l'événement pour fin publicitaire et de plus je dégage ces organismes de toutes responsabilités concernant la perte, le bris et/ou le vol de matériel.

X _____ X _____ X _____

Signature des parents si moins de 18 ans

Compléter le formulaire, imprimer et envoyer par la poste avec votre paiement (pour chèque et comptant) à l'ordre de :

Triathlon Charlevoix, c.p. 241, La Malbaie, QC, G5A 1T7