



Formulaire d'inscription de groupe (3 personnes et plus)

MEMBRE # _____

RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

Prénom _____

DOSSARD NO

Nom _____

Date de naissance (J/M/AAAA) ____ / ____ / ____ Sexe F M

Courriel _____

Type de parcours

Marche 1 km 5 km 10 km
Course 1 km 5 km 10 km 20 km Course des enfants (500 m)

Formation en premiers soins

Je suis apte à donner les premiers soins et il me ferait plaisir d'utiliser mes compétences en cas d'incident lors du *Marchons Courons à Trécesson*.

Dossard

Est-ce que ce membre a déjà son dossard en main? OUI NON

En signant ce formulaire j'atteste que j'ai lu, je comprends et j'accepte les clauses de **Libération et dégage-ment de responsabilité** et de **Renonciation aux droits de reproduction et de diffusion**.

Si le participant a moins de 18 ans ... Signature d'une personne ayant l'autorité parentale.

Signature _____

MEMBRE # _____

RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

Prénom _____

DOSSARD NO

Nom _____

Date de naissance (J/M/AAAA) ____ / ____ / ____ Sexe F M

Courriel _____

Type de parcours

Marche 1 km 5 km 10 km
Course 1 km 5 km 10 km 20 km Course des enfants (500 m)

Formation en premiers soins

Je suis apte à donner les premiers soins et il me ferait plaisir d'utiliser mes compétences en cas d'incident lors du *Marchons Courons à Trécesson*.

Dossard

Est-ce que ce membre a déjà son dossard en main? OUI NON

En signant ce formulaire j'atteste que j'ai lu, je comprends et j'accepte les clauses de **Libération et dégage-ment de responsabilité** et de **Renonciation aux droits de reproduction et de diffusion**.

Si le participant a moins de 18 ans ... Signature d'une personne ayant l'autorité parentale.

Signature _____