



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

MEMBRE # \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance (J/M/AAAA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ORGANISATION**

DOSSARD NO

MEMBRE # \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance (J/M/AAAA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ORGANISATION**

DOSSARD NO