



Course info

Samedi le 30 septembre 2017 - Parc Meades- 16 950 boul. Hymus, Kirkland

Au profit du Refuge pour les femmes de l'Ouest de l'Île

Échauffement 9h15- 5KM/2.5KM 9h30 - 1KM course enfant 10h15

Inscription à www.sanavitarun2017.eventbrite.ca

Frais d'inscription

20\$ adulte

10\$ enfant 12 et moins

Gratuit enfant 2 et moins

N/B Frais supplémentaire de 5\$ pour l'inscription le jour même de l'évènement

15\$ T-shirt de course

***Le t-shirt doit être acheté au plus tard le 1er Septembre 2017 ***

Formulaire d'inscription pour la course Sanavita 5KM & 2.5KM course/marche et 1KM course enfant

Nom: _____

Adresse courriel: _____

Téléphone: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Comment avez-vous entendu parler de l'évènement? (Nom de la personne/magasin ou compagnie) : _____

Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence médicale: _____

Parcours (1 choix): 5KM ou 2.5KM Course 5KM ou 2.5KM Marche 1KM Course enfant

Indiquer le nombre de participants:

20\$ adulte: _____ 10\$ enfant 12 et moins: _____ Gratuit enfant 2 et moins: _____

15\$ DON pour T-shirt* (indiquer le nombre de t-shirts): _____

Sélectionner coupe et grandeur du T-shirt: Enfant/ femme/homme : _____

Pour s'assurer d'avoir les quantités nécessaires pour l'évènement, la date limite d'achat du T-shirt est le 1er Septembre 2017

Paiement par chèque ou argent comptant seulement. (Chèques émis au nom de «The West Island Women's Shelter».

Comptant: Chèque: Montant inclus: _____

Don supplémentaire: Montant: _____ (Reçu pour fin d'impôt disponible pour don de 20\$ et plus)

Décharge et désistement de responsabilité:

Comme condition pour participer à la "Sanavita 5K Course/Marche" par Sanavita (ci-après nommé « Épreuve ») je, en mon nom et au nom de toute personne mineure ou tierce partie pour laquelle j'agis, renonce et donne quittance en faveur de QSM Group, Sanavita, Sports Experts 559/465/872, Atmosphere 586, Nevada Bobs 559/872/3000, QSM Group, Mon Gym, les commanditaires et toute entité affiliée ou liée, leurs administrateurs, officiers, employés, mandataires, représentants, commanditaires, entraîneurs, bénévoles et organisateurs (ci-après nommés « Organisateurs d'épreuves »), de toute responsabilité ou réclamation, présente ou future, de quelque nature qu'elle soit, connue ou inconnue, découlant de notre participation à cette épreuve ou aux activités connexes.

Je suis conscient que la participation aux épreuves de conditionnement physique est une activité qui peut être potentiellement dangereuse et je consens à ne pas y participer si je ne suis pas physiquement ou médicalement apte et préparé adéquatement. Je reconnais que je suis le seul responsable de ma santé médicale, et que ma condition ne requiert pas l'approbation de mon médecin pour participer à l'épreuve. Je m'engage à obtenir l'approbation de mon médecin si cela s'avère nécessaire, et à transmettre cette information aux Organisateurs d'épreuves avant l'épreuve.

Nous convenons que a) les Organisateurs d'épreuves ne seront pas tenus responsables pour tout dommage corporel, tout décès ou perte matérielle, et nous donnons quittance en faveur des Organisateurs d'épreuves et renonçons à toute réclamation en cette matière à leur égard, et b) nous exonérons de toute responsabilité et indemnités les Organisateurs d'épreuves, de toute responsabilité pour tout dommage matériel ou dommage corporel subi par une tierce partie résultant de ma participation à cette épreuve. Nous donnons la permission aux Organisateurs d'épreuves d'utiliser ou d'autoriser d'autres personnes à utiliser nos renseignements personnels, incluant mais sans être limité à toute photographie, image ou compte-rendu de notre participation à cette épreuve ou aux activités connexes, sans qu'une rémunération ne nous soit donnée.

Je reconnais avoir lu et compris ce formulaire de consentement et de renonciation.

Nom et prénom du participant (lettres moulées): _____