



INFORMATIONS SUR LA PREMIÈRE PERSONNE INSCRITE			
Prénom :		Nom de famille :	
Adresse :			
Ville :		Province :	Code postal :
Adresse courriel :		Téléphone :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Age: *
* <b>NOTE</b> : La signature d'un gardien est requise ci-dessous pour les personnes de moins de 18 ans.			
Type d'inscription :	Individuel : <input type="checkbox"/>	Famille : ** <input type="checkbox"/>	
** <b>NOTE</b> : Le forfait FAMILLE signifie quatre personnes ou plus de la même famille. Vous devez remplir les détails pour chaque participant afin de suivre leur chronométrage dans leur catégorie.			
AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE			
Prénom :		Nom de famille :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Âge :
Prénom :		Nom de famille :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Âge :
Prénom :		Nom de famille :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Âge :
Prénom :		Nom de famille :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Âge :
Prénom :		Nom de famille :	
Parcours :	5 km course <input type="checkbox"/>	10 km course <input type="checkbox"/>	2 km marche <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Âge :
PAIEMENT REÇU (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)			
<b>Prix pour la préinscription :</b>		Par personne : 30 \$	Famille : 100 \$
<b>Prix le jour de la course :</b>		Par personne : 50 \$	Famille : 150 \$
Total : \$	Comptant : <input type="checkbox"/>	Chèque : <input type="checkbox"/>	PayPal : <input type="checkbox"/>