INSCRIPTION SUR PLACE LE SAMEDI 25 AVRIL DE 7 H 30 À 9 H 30

	Individuel	Équipe	Catégorie	Coût / personne
DÉFI CARL GIRARD **16** Km de ski de fond (libre) **20** Km de vélo de montagne **10** Km de course à pied **2,1** Km de raquette	Homme _____ Femme _____	N/A	**+ 18 ANS**	**30,00 $**
TRIATHLON **CHAMPION SPORT** **8** Km de ski de fond (libre) **15** Km de vélo de montagne **5** Km de course à pied	Homme _____ Femme _____	Homme _____ Femme _____ Mixte _____	**individuel** + 18 ans ____ - 17 ans ____ **en équipe= âge total** 79 ans et moins ____ 80 ans et plus ____	**30,00 $** **15,00 $**
TRIATHLON **VÊTEMENT DES ÎLES** **4** Km de ski de fond (libre) **5** Km de vélo de montagne **2,5** Km de course à pied	Homme _____ Femme _____	Homme _____ Femme _____ Mixte _____	**individuel** + 18 ans ____ - 17 ans ____ **en équipe= âge total** 79 ans et moins ____ 80 ans et plus ____	**30,00 $** **15,00 $**
COURSE À PIED **SPORT EXPERT** 10 Km	Homme ____ Femme ____	**N/A**	+ 18 ANS ____ - 17 ANS ____	**30,00 $** **15,00 $**
MARCHE **RIOUX VÉLOS PLEIN-AIR** 5 Km	Homme ____ Femme ____	**N/A**	Ouvert	**15,00 $**

_____/_____/_____@_____

Prénom **Nom** **Date de Naissance** **Courriel**

_____(_____)_____-_____

Adresse **Ville** **Province** **Code Postal** **Téléphone**

**** Composition de l'Équipe (Chaque membre paie son inscription, +18 ans $ 30,00 et – 17 ans $ 15,00)**

_____

Participant -- ski de fond

_____

Participant -- vélo de montagne (sur terre battue)

_____

Participant -- course à pied (sur terre battue)

Je renonce par la présente, pour moi-même, mes héritiers et ayant droits, à toute réclamation contre les organisateurs du triathlon des neiges de Sept-Îles, leur équipe de bénévoles et leurs commanditaire. Je consens à recevoir tout traitement médical jugé nécessaire par l'équipe médicale et accepte tous les risques reliés de près ou de loin à la pratique de cette activité.

_____/_____/_____ _____/_____/_____

Signature **Date** **Signature d'un parent (pour les mineurs)** **Date**