



## COURSE DE BOÎTE À SAVON

275<sup>e</sup>

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER AVANT LE 13 SEPTEMBRE 2019

### Catégories :

- Course jeunesse (5 à 17 ans)
- Course adulte (18 ans et plus)

### PARTICIPANT

# : \_\_\_\_\_ (à l'usage du comité)

Prénom :

Nom :

Adresse :

Date de naissance :

Âge :

Prénom et nom du parent si le participant est mineur :

Téléphone :

Courriel :



**INSCRIVEZ VOTRE ÉQUIPE (nom de votre équipe) :**

**Prénom et nom du coéquipier #2:**

Adresse :

Date de naissance :

Âge :

Téléphone :

Courriel :

**Prénom et nom du coéquipier #3:**

Adresse :

Date de naissance :

Âge :

Téléphone :

Courriel :

**Prénom et nom du coéquipier #4:**

Adresse :

Date de naissance :

Âge :

Téléphone :

Courriel :



## **RECONNAISSANCE DE RISQUES**

Je, soussigné, reconnais les aspects suivants se rapportant à ma participation (ou celle de mon enfant) à l'activité de course de boîtes à savon de la Ville de Saint-Philippe :

Je connais la nature des activités en question et j'accepte qu'il y a toujours un risque de blessures graves et même de mort, associé à ma participation (ou celle de mon enfant) à toutes activités récréatives organisées par la Ville de Saint-Philippe, incluant les démonstrations, compétitions et autres activités similaires faisant partie des activités de course de boîte à savon de la ville de Saint-Philippe. Inscrire vos initiales ici :

Je comprends que toutes les règles de sécurité applicables à ma participation (ou celle de mon enfant) doivent être suivies. Inscrire vos initiales ici :

Je me retirerai immédiatement de toute participation (ou retirerai mon enfant) et j'aviserai les autorités les plus proches si à quelque moment que ce soit j'ai le sentiment ou j'observe une situation non sécuritaire ou comportant un danger inhabituel, ou si j'éprouve des difficultés au niveau de ma condition physique, émotionnelle ou mentale ou au niveau de mon équipement (ou de celle de mon enfant). Inscrire vos initiales ici :

J'ai pris connaissance des présentes ainsi que toutes documentations relatives à l'activité, incluant toutes les règles de l'activité. Je suis également conscient des risques inhérents à l'activité et j'accepte que moi ou mon enfant participe à celle-ci. J'accepte également que le nom des participants, les résultats des courses ainsi que des photos soient affichés utilisés par la Ville de Saint-Philippe pour fin de publication. Inscrire vos initiales ici :

**EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ À SAINT-PHILIPPE, CE**



\*\*\*Toutes les signatures doivent être déposées au plus tard le 13 septembre 2019 au Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire, situé au 2225 route Édouard-VII.

---

Nom du participant #1 (en lettres moulées)

---

Signature du participant #1

---

Nom du parent #1 (en lettres moulées)

---

Signature du parent #1

---

Nom du participant #2 (en lettres moulées)

---

Signature du participant #2

---

Nom du parent #2 (en lettres moulées)

---

Signature du parent #2

---

Nom du participant #3 (en lettres moulées)

---

Signature du participant #3

---

Nom du parent #3 (en lettres moulées)

---

Signature du parent #3

---

Nom du participant #4 (en lettres moulées)

---

Signature du participant #4

---

Nom du parent #4 (en lettres moulées)

---

Signature du parent #4

Pour information supplémentaire : 450 659-7701 poste 230.

Veuillez s'il-vous-plaît retourner le formulaire d'inscription avant le 13 septembre 2019 à :

**vracine@ville.saintphilippe.quebec**