Formulaire d'inscription

Nom : _____ Sexe : H ☐ F ☐

Prénom : _____ Langue : F ☐ A ☐

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Pays : _____

Tél. : ( ) _____ Date naissance : JJ / MM / AAAA

Courriel : _____

Numéro de puce *ChampionChip* (si vous en possédez une) : _____

Nom de votre groupe ou club : _____

En connaissance de cause et à mes risques, je m'inscris au Défi des escaliers de Québec. Par la présente, je dégage les organisateurs, les bénévoles et les partenaires du Défi des escaliers de toute responsabilité à mon égard. Je déclare avoir les capacités physiques pour accomplir cet exploit. J'autorise tout personnel médical à intervenir selon ses compétences, si nécessaire. Par ailleurs, je reconnais que je suis responsable de retourner la puce ChampionChip aux organisateurs du Défi des escaliers immédiatement après la course et j'accepte de payer un montant de 40 $ en cas de défaut à cette obligation. Je reconnais que **les frais d'inscription ne sont pas remboursables ni transférables** et qu'en cas d'urgence, tel que, mais sans s'y limiter, le mauvais temps ou une menace terroriste, le Défi des escaliers, de concert avec les représentants de la ville et la police locale, a l'autorité d'annuler les différentes épreuves de l'événement. Dans un tel cas, aucun remboursement ne serait possible puisque les fonds auraient déjà été dépensés en préparation de l'événement.

_____ **T-shirt**

Signature du participant S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

_____

Signature d'un parent ou tuteur (moins de 18 ans)

	Nbre		Tarif
Super Défi (17 km - 3 000 marches) *NOUVEAU*			$
Défi (10 km - 1 800 marches)			$
Brunch d'après-course		x 15 $ =	$

Toutes les épreuves sont ouvertes aux coureurs et aux marcheurs.

Total : _____ $

Chèque ☐ VISA ☐ MasterCard ☐ Date d'expiration : ____ / ____

No carte de crédit : _____

Nom du détenteur : _____

Défi des escaliers de Québec
1173, boul. Charest Ouest, bur. 290
Québec QC G1N 2C9 CANADA