



Dalbix Formulaire d'inscription

Faire parvenir: CCS Dalbix
6145 Bertrand Fabi App 1
Sherbrooke, Québec
J1N 2P2

À remplir pour chaque membre de famille

Nom:

Prénom:

Adresse postale:

Courriel:

Téléphone:

Téléphone alternatif:

Numéro de fédé:

Date de naissance:

Contact en cas d'urgence:

Choix

	Sexe: Masculin Féminin

/ / format AAAA/MM/JJ

--

<input type="checkbox"/>	programme Bibitte 150 \$
<input type="checkbox"/>	programme Pee Wee Minime 170 \$
<input type="checkbox"/>	programme cadet et + Bronze 170 \$
<input type="checkbox"/>	programme cadet et + Argent 275 \$
<input type="checkbox"/>	programme Junior et + Or 275 \$
<input type="checkbox"/>	programme récréatif adulte 65 \$
<input type="checkbox"/>	programme famille 340 \$ (exclusion volets argent et or)

Pour les familles qui inscrivent un ou plusieurs enfants, nous demandons un chèque de 50 \$
qui ne sera pas encaissé de la saison en échange
de 3hres de bénévolat dans une de nos activités.
(chèque post-daté du 30 septembre 2010)

Je, soussigné, reconnais que la pratique du cyclisme de compétition comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les courir. Je déclare enfin avoir pris connaissance des règlements de sécurité de la Fédération québécoise des sports cyclistes et des règles de participation ci-jointes et j'accepte de m'y conformer. OU Je soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration imprimée ci-dessus et consens à ce qu'il (elle) participe à des activités cyclistes. En cochant, vous confirmez votre signature.

Signature

Date