

Formulaire d'inscription

La course d'honneur 2017

Nom : Numéro de dossard :

Êtes-vous un membre de PEI Roadrunner?

- Oui
 Non

Date de naissance (jour/mois/année):

Sexe : M / F

Numéro de carte médicale :

Je désire participer à... (veuillez cocher la distance choisie) :

- 1 km**
 Préscolaire _____
 Élève _____

5 km marche

5 km course

10 km

Pour tout enfant âgé de moins de 10 ans (5 km) ou de moins de 14 ans, la signature d'un parent est requise.

Signature du parent :

Date (jour/mois/année) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

