**PRÉ-INSRIPTION PAR LA POSTE FORMULAIRE MÈRE-FILLE 2017**

Mère/Mother # Dossard

***PRE-REGISTRATION BY MAIL 2017 MOTHER-DAUGHTER FORM***

**SECTION 1 –DISTANCE**

Fille /Daughter # Dossard

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 **3km**  | 🞎 **5km**  | 🞎 **10km**  |

 **Nom d’équipe mère-fille*****/ Mother-daughter team name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**SECTION 2 – INFORMATIONS PERSONNELLES / *PERSONAL INFORMATION***

**MÈRE / *MOTHER***

|  |
| --- |
| **Nom de famille/ Last name : Prénom/ First name:**  |
| **Adresse/ Address: Ville:**  |
| **Province: Code Postal :**  |
| **Courriel/ Email : Tel :** |
| **Âge le jour de l'événement/ Age on race day :**  |

**FILLE / *DAUGTHER***

|  |
| --- |
| **Nom de famille/ Last name : Prénom/ First name:**  |
| **Adresse/ Address: Ville:**  |
| **Province: Code Postal :**  |
| **Courriel/ Email : Tel :** |
| **Âge le jour de l'événement/ Age on race day :**  |

**SECTION 3 – PAIEMENT / PAYMENT**

**Chèque au nom de/*Check addressed to* :** Production Événement Plus
**Adresse/*Address*:** C.P. 4387 Mont-Tremblant, Qc, Canada J8E 1A1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Âge | De l’ouverture jusqu’ au 30 avril | 1er mai au 31 juillet | 1er août au 30 septembre (minuit) | Sur place 1 octobre |
| 11 ans/years - | $ 11.50 | $ 11.50 | $ 11.50 | $ 17.25 |
| 12 – 17 ans /years | $ 17.25 | $ 17.25 | $ 23.00 | $ 28.75 |
| 18 ans/years + | $ 28.75 | $ 34.50 | $ 40.25 | $ 46.00 |

\* Votre formulaire, incluant votre paiement et formulaire de décharge doit être reçu au plus tard **jeudi le 28 septembre** **2017/**

 The registration form and waiver must be received by **Thursday September 28th 2017**

\* Les promotions ou rabais ne sont pas applicables avec les inscriptions par la poste/All promotion are not applicable with

 mail registration

\* Les prix incluent les taxes applicables/ Prices include applicable taxesInscription sur place | Registration on-site

**SECTION 4 – PAIEMENT / PAYMENT**

Votre formulaire d’inscription, votre paiement ainsi que le formulaire de décharge doivent être reçus au plus tard le jeudi 28 septembre 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| **Total frais d’inscription / total registration fee** |  ***$*** |
| **Frais d’administration/*Administration fee*** |  ***5.75 $*** |
| **Total à payer*/Total Balance*** |  ***$*** |

**SECTION 5 - FORMULAIRE DE DÉCHARGE / WAIVER**

**Pour finaliser votre inscription, veuillez imprimer et signer le formulaire de décharge ci-joint. / *To finalize your registration please print and sign the waiver below.***

**Reconnaissance de Risques**

Je reconnais que cette activité peut présenter des risques de blessures corporelles et/ou de conditions médicales. J’accepte librement et j’assume pleinement toute responsabilité pour tous les risques et les possibilités de blessures personnelles, de dommages aux biens ou de perte résultant de ma participation à l’activité. Par conséquent, je renonce à toute réclammation, dégage de toute responsabilité, accepte tous les risques et autres conditions de cette entente dans l’intérêt de À Toi Lola, Les Productions Événement Plus (producteur), Les Productions Out To Play (producteur délégué), leurs directeurs, employés, bénévoles, agents, représentants et commanditaires. Je m’engage à respecter les règles de sécurité routière.

Je reconnais qu’aucun remboursement ne sera accordé advenant que je sois dans l’impossibilité de participer à l’événement pour quelque raison que ce soit ou que l’événement soit annulé pour cas de force majeure, comme un événement météorologique. Je reconnais également que mon image peut être reproduite (par vidéo ou photo) lors de l’événement et je consens à l’utilisation de mon nom, ses résultats, catégorie d’âge et mon image, sous forme d’émissions, de journaux, de brochures, de matériel promotionnel et autres médias, sans compensation.

Sans restreindre la portée de ce qui précède, je renonce également au droit d’interjeter appel à l’événement À Toi Lola, Les Productions Événement Plus (producteur), Les Productions Out To Play (producteur délégué), leurs directeurs, employés, bénévoles, agents, représentants et commanditaires suite à une décision de leur part, sans égard à la nature de ladite décision.

En signant ce formulaire je reconnais être dans une condition physique adéquate à la pratique de cette activité.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **# Dossard**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom/ Prénom en lettres moulées

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du Participant Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parents ou tuteur, participant moins de 18 ans Date

**Acknowledgement of Risks**

I recognize that this activity may present risks of bodily injury and/ or medical conditions. Consequently, I accept to hold harmless for bodily injuries and material damages, regardless of the cause, À Toi Lola, Productions Événements Plus (producer), Productions Out To Play (executive producer), its directors, employees, volunteers, agents, representatives and sponsors. I also pledge to follow all traffic safety rules.

I acknowledge that a refund will not be granted if unable to attend for whatever reason or the event is cancelled due to an act of God such as a weather related event. I further acknowledge that my image may be recorded (by video or photograph) during the event(s) and I agree to the use of my name, results, age category and my image from the event in any form in broadcasts, newspapers, brochures, promotional material and other media without compensation.

Without restricting the generality of the preceding, I also relinquish the right to any appeals against À Toi Lola, Productions Événements Plus (producer), Productions Out to Play (executive producer), its directors, employees, volunteers, agents, representatives and sponsors.

By signing this form I acknowledge that I am physically fit to participate in this activity.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **BIB #** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Last Name / First Name in print letters

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of Participant Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parents or gardian, participant under 18 years Date