

DEMANDE D'ADHÉSION  
LICENCE COURSE SUR GLACE ESKAPE  
INSCRIPTIONS VALCOURT 2017



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No. Rue App. Ville Code Postal

Tél. : (        )        -        (rés.)

Tél. : (        )        -        (cell)

Date de naissance :        /        /

Jour        Mois        Année

Courriel : \_\_\_\_\_

Frais d'administration : 30\$        LICENCE ANNUEL OU 20\$ Licence 1 jour

CATÉGORIES

CIRCUIT

OVAL

	MITAS	60 \$		Pro-Am open	60 \$
	Pro-Am 450 Stock	60 \$		Pro-Am 450 Stock	60 \$
	Pro-Am Open	60 \$		VTT Pro	60 \$
	VTT Pro	60 \$			

# COUREUR : \_\_\_\_\_

COMMANDITAIRES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je, soussigné, reconnais que la pratique de course sur Glace comporte l'existence de dangers et connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les encourir. Je déclare enfin avoir pris connaissance des règlements de sécurité de course sur glace Eskape Québec et des règles de participation et j'accepte de m'y conformer.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ 2017.

Signature : \_\_\_\_\_

MINEUR

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 de course sur Glace.

et j'ai signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ 2017.

Signature : \_\_\_\_\_