



3 octobre 2020

Au profit de la Coop gym santé Sutton

Plein air Sutton, 429, rue Maple
Dès 8 h



INSCRIPTION INDIVIDUELLE – ADULTE / ENFANT 12 ANS ET +

Tous les champs doivent être remplis

Prénom Nom

Adresse postale

Ville Province Code postal

Courriel Téléphone

Nom de l'équipe ou du capitaine s'il y a lieu

* Pour les coureurs seulement
(non requis pour les marcheurs)

Sexe : F
M

Date de naissance
(JJ/MM/AAAA)

Âge au
3 octobre 2020

Mon défi

Une seule épreuve par participant	Départ	Coût	Reporter le montant
1,6 km marche enfant 12+	9 h 15	20 \$	
1,6 km course enfant 12+	9 h 15	20 \$	
1,6 km marche adulte	9 h 15	20 \$	
1,6 km course adulte	9 h 15	20 \$	
3 km marche	9 h	20 \$	
3 km course	9 h	20 \$	
5 km marche	8 h 30	20 \$	
5 km course	8 h 30	20 \$	
Faire un don à la Coop gym santé Sutton (inscrivez le montant)			
			Total

Veuillez payer en argent comptant ; par chèque libellé à l'ordre de Coop gym santé Sutton ; ou par virement Interac à coopgymsantesutton@gmail.com. Nous faire parvenir votre formulaire d'inscription, votre consentement signé (voir au verso) et paiement à : Coop gym santé Sutton, 50, rue Principale Nord, Sutton (Québec) JOE 2K0

TERMES ET CONDITIONS

Date limite de la pré-inscription au comptoir de la Coop le 30 septembre 2020 à 17 h. Les inscriptions seront acceptées le jour même au coût de 25 \$ argent comptant. Toutes les transactions sont finales et non remboursables. L'inscription n'est pas transférable, ne peut être revendue et est émise pour l'usage exclusif de la personne inscrite.

Gratuit pour les enfants de moins de 12 ans, voir le formulaire particulier.



3 octobre 2020

Au profit de la Coop gym santé Sutton

Plein air Sutton, 429, rue Maple
Dès 8 h



CHER PARTICIPANT, VEUILLEZ SVP REMPLIR CE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT
AFIN DE COMPLÉTER VOTRE INSCRIPTION.

Formulaire de consentement

En acceptant de m'inscrire et de participer au Défi Sutton Challenge je, par la présente, consens à décharger et à renoncer à tout recours contre la Coop gym santé Sutton, ses administrateurs, employés, bénévoles, commanditaires, partenaires et collaborateurs (ci-appelés les « organisateurs de l'évènement »), de toute responsabilité ou réclamation découlant de ma participation à cet évènement, sur le site, sur le parcours et à tout endroit relié à l'évènement, même si cette responsabilité ou réclamation découle de la négligence ou faute de la part des organisateurs de l'évènement.

Je suis conscient(e) que la participation à une épreuve sportive comporte des risques. Je consens à ne pas participer si je ne suis pas physiquement apte et bien entraîné. J'assume tous les risques associés à l'évènement et ne tiendrai pas les organisateurs de l'évènement responsables de toutes blessures, décès ou pertes matérielles encourus en lien avec ma participation et renonce à tout recours et toute réclamation contre eux.

Je donne la permission aux organisateurs de l'évènement d'utiliser à quelques fins que ce soit toutes les photographies, vidéos ou tout autre compte rendu de ma participation à cette épreuve et ce, sans rémunération.

- J'ai lu cette clause de déchargement de responsabilité, j'en comprends les termes et je les accepte.
- Je consens à recevoir les infolettres transmises par courriel par la Coop gym santé Sutton.

Signature _____ Date _____

Des bénévoles encadreront l'évènement de façon sécuritaire dans le respect des consignes sanitaires en vigueur. Le port du masque est obligatoire sur le site, sauf pendant la marche / course ; les départs s'effectueront en bulles de six (6) personnes par intervalles de 30 secondes.

Merci à nos commanditaires



Boulangerie Abercorn
Fruits et légumes Alban Houle
IGA Després, Sutton