LE TOUR DU MONT-ROYAL BRÉBEUF

Formulaire d'inscription

23 octobre 2016

Nom :

Prénom :

Sexe : F ◯ M ◯

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone maison :

Autre numéro de téléphone :

Diplômé de l'Université de Montréal : oui ☐ non ☐

Adresse courriel :

Date de naissance : jj/mm/aaaa

Rappel des tarifs: 5 km: 45$
10 km ou plus: 55$

Choix du trajet : 5 km

Repas et don de 10$ inclus

Choix de la catégorie : Élite (6min/km et moins)

Choix de menu :

☐ Végétarien (falafel, taboulé ,etc.)

☐ BBQ (sandwich au choix : merguez, bœuf, poulet)

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Numéro de téléphone :

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MATÉRIELLE

Je renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme).

Suite à la lecture de l'énoncé ci-dessus : ☐ J'accepte les conditions de l'activité

La contribution de 10$ qui est incluse dans le prix du billet sera versée à la Faculté de médecine, Université de Montréal, dans le fonds de dotation du Département.

Je souhaite faire un don additionnel : oui ☐ non ☐

Montant :

Je souhaite que mon don soit anonyme : oui ☐ non ☐

« Un reçu sera émis par l'Université de Montréal pour les dons supérieurs à 20$. Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 10816 0995 RR0001 ».

Merci de votre participation!

Envoyer le formulaire