



ASSOCIATION DES COUREURS EN RABASKA DU QUÉBEC



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Circuit provincial de canot marathon R-9 2018

Nom de l'équipe : _____

Compétition : _____ Date : _____

Directeur / Capitaine : _____

#	Prénom, nom	STATUT MEMBRE (Cochez)	
		Annuel	Journalier (20\$)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

RESPECT DES RÈGLEMENTS

Je, soussigné(e), déclare que j'ai pris connaissance des règlements de compétition de l'Association des coureurs en rabaska du Québec et j'accepte de m'y conformer. J'accepte également toutes les décisions qui seront rendues par les officiels, le directeur de la compétition et le comité de sanction. **J'atteste aussi avoir informé les membres de mon équipe des règlements de compétitions.**

Signature du capitaine : _____