

Inscription

SORTIE ANUELLE DE LA FQCK

17 au 20 mai 2013

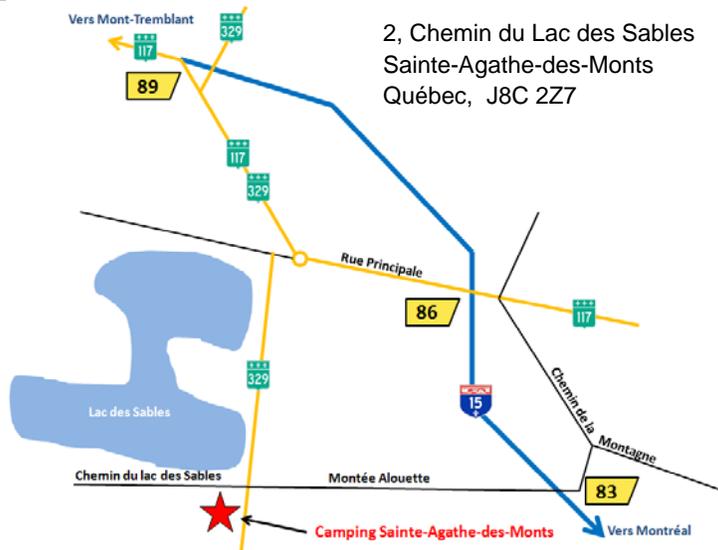
- ✓ 3 journées d'eau vives dans les Laurentides
- ✓ 2 soupers et 3 déjeuners inclus
- ✓ 3 nuits en camping



Fédération
québécoise
du canot et
du kayak

Camping Sainte-Agathe-des-Monts

2, Chemin du Lac des Sables
Sainte-Agathe-des-Monts
Québec, J8C 2Z7



Nos commanditaires

Partenaires



LA COOPÉRATIVE DE PLEIN AIR™

Or

Canots L'égaré



Information et inscription

	Nom des participants	# FQCK	Age	Taille du t-shirt ¹	Service d'animation ²	Nombre d'inscription	Prix	Total ³
18 ans et +							X 130\$	\$
5 à 17 ans							X 60\$	\$
0 à 4 ans							Gratuit	---
Grand total (taxes incluses) :								\$

1 - Quantité limitée et inclut si inscription avant le 1^{er} mai 2013 - Tailles : S, M, L, XL - Pour enfant : 6-8 ans, 8-10 ans, 10-12 ans;

2 - Le service d'animation est pour les enfants de 3 ans et +;

3 - Le total maximal pour une famille de 2 adultes avec enfants est de 320\$.

- Exemples :
- Famille de 2 adultes et 3 enfants de 3, 5 et 7 ans : 2 x 130 + 60 = 320 \$
 - Famille de 1 adultes et 2 enfants de 12 et 15 ans : 130 + 2 x 60 = 250 \$
 - Famille de 3 adultes et 1 enfant de 16 ans : 3 x 130 + 60 = 450 \$

Adresse familiale

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Paiement par carte de crédit* ou par chèque**

Visa Master Card Montant à payer : _____ \$

Numéro de la carte

Date d'expiration

Nom sur la carte

Signature

* Paiement par carte de crédit sur le formulaire ou par téléphone

** Par chèque, faire le paiement à l'ordre de : FQCK - Sortie annuelle 2013

Envoi par la poste, par télécopieur ou par courriel

Fédération québécoise du canot et du kayak

4545, avenue Pierre-de-Coubertin,

Montréal (Québec) H1V 0B2

Téléphone : 514-252-3001 Télécopieur : 514-252-3091

Courriel : info@canot-kayak.qc.ca

RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES

Je reconnais avoir été renseigné(e) sur les risques inhérents à la pratique ce sport d'eau vive. De plus, je suis conscient(e) que l'activité se déroule à un moment froid de l'année dans un milieu naturel et pouvant être éloignée des services médicaux. J'ai pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je suis en mesure d'entreprendre l'activité en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter cette activité.

Signature

Date

Signature

Date