



NIAGARA FALLS INTERNATIONAL MARATHON

Octobre 28, 2007

formulaire d'inscription

inscription en ligne www.niagarafallsmarathon.com

Cochez toutes les cases, sinon, nous ne pouvons pas enregistrer votre inscription!

Marathon

Avant le 30 septembre: 80\$

Après le 1 octobre: 90\$

Demi-Marathon

Avant le 30 septembre: 55\$

Après le 1 octobre: 65\$

10km

Avant le 30 septembre: 40\$

Après le 1 octobre: 45\$

5km

Avant le 30 septembre: 30\$

Après le 1 octobre: 35\$

Nom

Prénom 2^{ème} in.

Adresse

Ville État/Province Zip/Code Postal

Sexe Date de naissance (jour/mois/année) Age (jour de l'épreuve) Pays

Pays de naissance Citoyenneté

Numéro de téléphone Courriel

Numéro de fax Meilleur temps (marathon) Temps prévu (marathon)

Puce 'Champion Chip'

Le chronométrage et les résultats seront effectués par SPORTSTAT. Le système de chronométrage sera placé au départ, à mi-chemin et à l'arrivée pour enregistrer votre temps réel.

Une puce sera fournie à tous les coureurs à l'inscription.

La puce doit être placée sur votre soulier. Chacun doit porter une puce Championchip pour obtenir son temps et est responsable de retourner la puce à l'arrivée afin de recevoir sa médaille.

Un montant de 40\$ sera imposé à tous les athlètes qui ne retournent pas leur puce.

Le Marathon Casino Niagara International offre un rabais de 2\$ à tous ceux qui possèdent leur propre puce.

Je possède ma propre puce

Numéro de puce

Appliquez un rabais de 2\$ sur votre frais d'inscription.

<input type="checkbox"/> Marathon	<input type="checkbox"/> Demi-Marathon	<input type="checkbox"/> 5km	<input type="checkbox"/> Sooper aux pâtes 15\$/adulte 10\$/enfants
<input type="checkbox"/> Coureurs	<input type="checkbox"/> Coureurs	<input type="checkbox"/> Coureurs	<input type="checkbox"/> Navette par autobus au départ 10\$
<input type="checkbox"/> Vétérans	<input type="checkbox"/> Vétérans	<input type="checkbox"/> Fauteuil Roulant	
<input type="checkbox"/> Fauteuil Roulant	<input type="checkbox"/> Marcheurs	<input type="checkbox"/> 10km	
	<input type="checkbox"/> Fauteuil Roulant	<input type="checkbox"/> Coureurs	Total \$ <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Fauteuil Roulant	

A cause des exigences de l'immigration AUCUNE inscription au marathon ne sera acceptée après le 24 octobre.

Ci-joint mon chèque au montant de _____ \$ Je veux payer par carte VISA MASTERCARD

Carte No. _____ Date d'expiration _____

Signature _____

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Le chèque doit être libellé à l'ordre de Niagara Falls Marathon International et envoyé à :

Niagara Falls International Marathon Inc. 5300 Willmott Street, Niagara Falls, Ontario L2E 2A7

Il faut signer le formulaire afin que l'inscription soit acceptée: Par le seul fait de mon inscription au Fallsview Casino Marathon international ou toute autre épreuve mentionnée dans le présent formulaire d'inscription, j'affirme que je comprend et assume complètement les risques et la responsabilité de participer dans une épreuve sur route avec circulation routière, même si ce soit sous la surveillance de la police, et je déclare avoir les capacités physiques pour accomplir l'épreuve choisie. Je dégage de toute responsabilité à mon égard et à l'égard de toute personne qui agit à mon nom, tout et tous sponsors du Fallsview Casino Marathon International, la Commission Niagara Parks, la ville de Buffalo, la cité de Fort Erie, la ville de Niagara, Track Niagara, Casino Niagara, Niagara Fallsview Casino Resort, le Falls Management Company, Complex Services Inc., et la Corporation Casino Ontario, pour tout dommage qui pourrait être le résultat de ma participation. Dans le cas où je serais blessé ou malade, j'autorise les organisateurs me faire transporter à une institution médicale et/ou dispenser un traitement médical d'urgence et je renonce à toute demande de dommage qui serait le résultat d'un tel transport et/ou traitement. De plus, j'accepte de fournir certaines informations médicales aux organisateurs du Marathon.

Signature du participant _____