



Bruno Lafontaine, B.Sc.

[Bruno@kino2.com](mailto: Bruno@kino2.com)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CAMP D'ENTRAÎNEMENT

FRAIS D'INSCRIPTION

Statut	Prix occupation double*	Prix occupation simple*	Date d'arriver	Date de départ
Triathlete KinO ₂	650 \$	1250 \$		
Triathlete	750 \$	1350 \$		
Cycliste KinO ₂	650 \$	1250 \$		
Cycliste	750 \$	1350 \$		

NON-REMBOURABLE ET NON-TRANSFÉRABLE

Le montant inclut les frais d'inscription ainsi que les frais d'hébergement. SVP écrivez lisiblement et assurez-vous que les renseignements fournis soient corrects.

Libeller votre chèque à l'ordre de KinO₂Consultation

*Ces tarifs n'incluent pas la location des infrastructures du Centre national d'entraînement, les inscriptions aux triathlons, la nourriture ainsi que la location de véhicule

INFORMATION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postale : _____ Pays : _____

Courriel : _____

Date de naissance: _____

Âge : _____ Sexe : H F

Coordonnées de la personne à rejoindre en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postale : _____ Pays : _____

Courriel : _____

Liens avec cette personne : _____

Autres informations que vous jugez pertinentes



Bruno Lafontaine, B.Sc.

[Bruno@kino2.com](mailto:bruno@kino2.com)

ÉTAT DE SANTÉ

Il y a-t-il des informations que nous devrions connaître sur votre état de santé et qui pourraient par la même occasion s'avérer utiles lors d'une hospitalisation (prise de médicaments, allergies, pathologies spécifiques)

RENONCIATION D'ATHLÈTE AMATEUR

En contrepartie de l'acceptation de mon inscription à ce camps d'entraînement, y compris toute activité précédente ou suivante le camp d'entraînement, de mon plein gré et sans contrainte, JE, PAR LES PRÉSENTES, LIBÈRE, ABANDONNE, DÉCHARGE, INDEMNISE POUR TOUJOURS et tiens franc de tout préjudice la société KinO₂ Consultation, et ses directeurs, administrateurs, membres, employés, bénévoles, représentants, participants, agents de commanditaires respectifs et toutes autres associations, organismes d'accréditation et société de commandites et leurs directeurs, administrateurs, membres, employés, agents, entrepreneurs et représentants respectifs, et tous leur successeurs et ayants droit (les «renonciataires»), de toutes réclamation, demande, dommages, coûts, dépenses, actions et causes d'action, en droit ou en équité, en matière de mort, blessure, perte ou dommage à la personne ou à la propriété quelle qu'en soit la cause (y compris, sans limitations, par la négligence ou l'omission des renonciataires), découlant de ma participation auxdites activités du camp d'entraînement ou d'une quelconque façon reliée à cette participation. JE RECONNAIS que la participation à ce camp d'entraînement comporte des risques inhérents et JE GARANTIS que je suis physiquement apte à participer à ce camp d'entraînement. JE RECONNAIS que mon image puisse être filmée ou photographiée pendant le camp d'entraînement et JE CONSENS à l'utilisation sans compensation de mon nom, de mes résultats (performances sportives), de mon âge et de mon image provenant du camps d'entraînement sous toutes les formes dans des émissions, des journaux, des brochures, du matériel promotionnel et autre médias y compris internet. JE CONSENS à l'utilisation de mes renseignements personnels contenus sur ce formulaire d'inscription aux fins de solliciter ma participation à de futurs événements de KinO₂ Consultation. J'ACCEPTÉ que l'intention de cette renonciation soit aussi large et inclusive qu'il est permis par les lois du Québec et qu'elle soit régie et interprétée selon les lois du Québec et que, si toute portion de la présente renonciation est tenue pour invalide par tout tribunal de juridiction compétente, l'invalidité de telle portion n'affectera pas autrement les dispositions restantes, qui continueront d'avoir leur force juridique et leur effet complets. JE CONFIRME que j'ai lu et compris cette renonciation avant de signer et je consens à ce qu'elle lie mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droit.

Signature:(d'un parent si moins de 18 ans)_____

Date : _____

Envoyer votre paiement ainsi que les documents à l'adresse suivante :

Monsieur KinO₂ Consultation
Département des camps d'entraînements
58 Du Gisement
Gatineau (Québec) J8Z 3J9

Renseignement supplémentaire :
bruno@kino2.com