

# NAGETHON EAU VIVE 2010

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN ÉQUIPE



**Conditions de participation :** Pour participer au nageathon EAU VIVE, l'équipe, composée de 2 à 4 nageurs ou nageuses, doit avoir recueilli au moins 100 \$ en dons et, en contrepartie, s'engager à nager la distance de 1 500 mètres dans un style au choix. Chacun des membres doit également signer la renonciation ci-dessous. Les dons recueillis dans le cadre du nageathon seront versés intégralement à des organismes qui viennent en aide aux personnes vivant avec le VIH/sida.

Numéro d'identification de l'équipe :  
(sera attribué lors de l'inscription)

N.B. : Lors de l'inscription, le ou la responsable devra remettre TOUS les dons recueillis par l'équipe.

### Responsable de l'équipe

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province/État :
Pays :	Code postal :
Téléphone : (domicile)	(bureau)
Âge (au 2 octobre 2010) :	Courriel :

### Nageur/Nageuse # 2

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province/État :
Pays :	Code postal :
Téléphone : (domicile)	(bureau)
Âge (au 2 octobre 2010) :	Courriel :

### Nageur/Nageuse # 3

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province/État :
Pays :	Code postal :
Téléphone : (domicile)	(bureau)
Âge (au 2 octobre 2010) :	Courriel :

**Nageur/Nageuse # 4**

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province/État :
Pays :	Code postal :
Téléphone : (domicile)	(bureau)
Âge (au 2 octobre 2010) :	Courriel :

Nous prévoyons nager le 1 500 m en \_\_\_\_\_ minutes \_\_\_\_\_ secondes.

Aucun temps à soumettre.

**Renonciation**

Avec l'intention d'être lié(e) par les présentes, j'atteste que je suis en bonne condition physique et que je n'ai pas reçu d'avis contraire de mon médecin. Je reconnais être informé(e) de tous les risques inhérents au programme de maîtres nageurs (entraînement et compétition), y compris la possibilité d'invalidité et de décès, et j'accepte d'assumer les risques associés. Comme condition de ma participation au nagethon EAU VIVE, je renonce à tout droit de réclamation pour perte ou dommage découlant de cette participation ou de toute activité y étant reliée, et ce, sans limitation, envers le club aquatique À CONTRE-COURANT, la Fédération de natation du Québec, Swimming/Natation Canada, les organisateurs du nagethon EAU VIVE ou ses coordonnateurs ou encore toute personne agissant comme officiel(le) ou bénévole lors du nagethon ou supervisant ses activités.

**Signatures**

_____	_____	_____	_____
Responsable de l'équipe	Nageur/Nageuse # 2	Nageur/Nageuse # 3	Nageur/Nageuse # 4
Date : _____	Date : _____	Date : _____	Date : _____

Veillez remettre ce formulaire rempli et signé à l'un des organisateurs le jour du nagethon. Veillez arriver vers 16 h 30 pour vous assurer d'une place !