



## Randonnée à vélo *Libre comme l'air* 2009 - FICHE D'INSCRIPTION -

Nom de tous les participants avec leur numéro de catégorie : _____ _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____
Allergie alimentaire : _____

### Transport :

**A) ~~Transport en autobus~~ (30\$ pour l'aller-retour, non inclus dans les tarifs ci-bas) COMPLET ( )**  
Certaines places de covoiturage pourraient s'offrir à vous, contactez-nous avant de vous inscrire pour connaître les disponibilités et les lieux de départ.

**B) Transport personnel ( )**

Nous vous encourageons à faire du covoiturage! Nous pouvons vous référer des participants (si nécessaire). Je veux **covoiturer** :

**J'ai un véhicule** - Place disponible : \_\_\_\_ (nombre de personnes) et \_\_\_\_ (nombre de vélos)

**Je n'ai pas de véhicule** - Place recherchée : \_\_\_\_ (nombre de personnes) et \_\_\_\_ (nombre de vélos)

### Tarifs

Catégorie	Tarifs (tx incluses)	Nombre	Transport	Montant
			<del>30 \$ (tx incluses)</del>	
(1) Régulier	255 \$			
(2) Étudiants / 65 et plus / <sup>1</sup>	225 \$			
(3) Enfant (7 à 18 ans) <sup>2</sup>	105 \$		0	0
(4) Enfant (3 à 6 ans) <sup>2</sup>	50 \$		0	0
(5) Enfant (moins de 3 ans) <sup>2</sup>	Gratuit		0	0

### Mode de paiement

Nous préférons le paiement par chèque, mais nous vous offrons la possibilité de payer par carte de crédit si cela vous convient plus. Jusqu'au 10 juillet, **remboursement** de 50 % du prix du forfait, après cette date, aucun remboursement n'est possible. Toutefois votre place est transférable à une autre personne au même tarif. Équiterre n'est pas responsable de trouver un remplaçant pour vous.

( ) **Chèque** : un seul chèque au moment de l'inscription.

( ) **Carte de crédit**

Visa ( ) OU Mastercard ( )

Numéro de carte: \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

*J'ai pris connaissance de la politique de remboursement et je dégage Équiterre de toute responsabilité pur les dommages résultant de blessures, d'accidents, de décès ou de perte de jouissance découlant de l'activité. J'ai la responsabilité d'être suffisamment en santé et autonome pour entreprendre cette activité.*

Signature \_\_\_\_\_ ( ) date

<sup>1</sup> Les places sont limitées pour le tarif réduit, et vous devez fournir avec votre inscription une photocopie d'une preuve récente de votre statut (carte étudiante ou d'assurance maladie pour les 65 ans et plus).

<sup>2</sup> Afin d'assurer un maximum d'encadrement et de sécurité, les places sont limitées pour cette catégorie.<sup>1</sup>