



# FICHE D'INSCRIPTION 2010

**leucan**  
abitibi – témiscamingue

819 825-5200

1 877 238-4333

Je désire participer au Défi têtes rasées 2010

## Dans un site de Leucan

Seul (adulte ou enfant)  En groupe

**VILLE-MARIE – 16 mai** • Carrefour jeunesse emploi • 13 h à 16 h

**SENNETERRE – 29 mai** • Maison de la famille • 13 h à 16 h

**AMOS – 30 mai** • Place Centre-Ville d'Amos • 12 h à 16 h

**LA SARRE – 6 juin** • Carrefour La Sarre • 13 h à 16 h

**ROUYN-NORANDA – 13 juin** • Promenades du Cuivre • 12 h à 16 h

**VAL-D'OR – 13 juin** • Carrefour du Nord-Ouest • 12 h à 16 h

**AUCUNE INSCRIPTION  
POUR LES ENFANTS  
ÂGÉS DE MOINS  
DE 7 ANS.**

## Dans un site extérieur

Je désire organiser mon Défi (en entreprise, dans mon organisation ou à mon école)

À la date de mon choix : \_\_\_\_\_  
Date approximative

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Groupe, entreprise, organisme ou établissement scolaire (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone jour : \_\_\_\_\_ Téléphone soir : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

J'autorise que les photos prises lors de l'événement soient utilisées pour représentation de Leucan ou du Défi têtes rasées. Je m'engage aussi à respecter toutes les instructions et directives de cette activité. De plus, je conviens de libérer Leucan, le fondateur de l'événement, le comité organisateur, les bénévoles, les commanditaires, les partenaires et leurs employés et agents respectifs ainsi que toute autre personne participant ou en présence à cette activité, de toute responsabilité à l'égard de pertes, dommages ou blessures subies par moi-même (ou par mon enfant) à titre de participant ou à mes biens (ou les siens) et qui peuvent découler ou survenir à l'occasion ou durant ma participation (ou la participation de mon enfant) à cette activité, et je renonce à tout droit relativement à ce qui précède.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant / responsable de groupe Ville Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent / tuteur (si le participant a entre 7 et 16 ans) Ville Date

\_\_\_\_\_  
Spécifier l'âge du participant (pour les participants âgés entre 7 et 16 ans, une autorisation parentale est obligatoire.)

Retournez le formulaire rempli par télécopieur au 819 825-5100 ou à l'adresse suivante :

**Leucan Abitibi-Témiscamingue - 680, 3e Avenue, bureau 201, Val-d'Or (Québec) J9P 1S5**