



## À remplir et expédier avec paiement à:

Coupe des Amériques Inc.  
 11 C, Principale Sud  
 Sutton, Québec, Canada J0E 2K0  
 FAX : 450 538-0897 (avril à la mi-août)  
 Tél. : 450 538-5808 (boîte vocale - avril à la mi-août)

## Inscription

Vous pouvez vous inscrire en ligne en toute sécurité:

[www.coupedesameriques.com](http://www.coupedesameriques.com)

[coupedesameriques@hotmail.com](mailto:coupedesameriques@hotmail.com)

Date reçu:

**du 4 au 6 juillet 2008**

**1. Identification** Prière d'écrire EN LETTRES MAJUSCULES et remplir tous les champs. **Sexe** :  Homme  Femme

Prénom		Nom	
Adresse : Numéro		Rue	
		Appartement	
Ville		Province/ état	
		Code postal	
Téléphone		Télécopieur	
		Courriel	
Âge		Date de naissance (JJ-MM-AAAA)	

**2. Catégories** Veuillez cocher une seule case.

**Homme** :  A (30-39)  B (40-49)  C (50-59)  D (60+) **Femme** :  E (30-39)  F (40+)

### 3. Numéro de licence de coureur

Une licence internationale est obligatoire pour les coureurs venant de l'extérieur du Canada ou des États-Unis.

No de licence : \_\_\_\_\_ ID licence UCI (si connu) \_\_\_\_\_

Coureurs canadiens ou américains seulement :  OUI, je vais me procurer une licence d'événement.

Le **formulaire de demande de licence d'événement** pour ces coureurs est disponible sur le site Internet

[http://www.coupedesameriques.com/site2008/pdf/licence\\_fr.pdf](http://www.coupedesameriques.com/site2008/pdf/licence_fr.pdf)

Veuillez en imprimer un exemplaire et le retourner par télécopie. **Coût du permis** : 20 \$, payable au kiosque d'inscription.

### 4. Droits d'inscription

**Date limite de l'inscription** :

le 4 juillet 2008– 17 h.

L'inscription devient valide à l'encaissement du paiement.

Aucun remboursement.

Montant total . . . \$ CAD \_\_\_\_\_ ou \$ USD \_\_\_\_\_

Inscription régulière  
avant le 27 juin 2008

115 \$CAD

\$115 USD

Inscription tardive  
à partir du 27 juin 2008

135 \$ CAD

\$135 USD

**5. Modalités de paiement** Veuillez cocher une seule case.

Chèque  : Le chèque doit être libellé à l'ordre de Coupe des Amériques Inc.

Votre nom et adresse doivent être indiqués à l'endos du chèque. Les chèques post-datés ne seront pas acceptés.

Carte de crédit :  VISA  MASTERCARD

J'autorise Coupe des Amériques Inc. à débiter le montant ci-haut indiqué.

No de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration : (Année) \_\_\_\_\_ (Mois) \_\_\_\_\_

Nom du titulaire (majuscules) \_\_\_\_\_ Signature du titulaire \_\_\_\_\_

### 6. Reconnaissance de risques

Je, soussigné, reconnais que la pratique du cyclisme lors d'une épreuve de compétition comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques, et j'accepte librement et volontairement de les courir. Je déclare enfin avoir pris connaissance des règlements de sécurité et des règles de participation à la Coupe des Amériques/Championnat maîtres Nord Américain sur route et j'accepte de m'y conformer.

Signature \_\_\_\_\_