

TIM HORTONS NATIONAL ROAD CHAMPIONSHIPS (2005) CHAMPIONNATS NATIONAUX SUR ROUTE

Registration Form/ Formulaire d'inscription

[Please print in BLOCK letters/ en lettres MOULÉES]

Surname/ Nom de Famille: _____

First Name/ Prénom: _____

UCI License # _____

Address/Adresse _____

City/Ville: _____

Province/State: _____

Postal Code/Code Postale/ZIP: _____

Telephone/Téléphone: _____

E-mail/Courriel: _____

Sex/Sexe: _____ DOB/DdeN (d) _____ / (m) _____ / 19 _____

Club: _____

Sponsors/Commanditaires: _____

Medical alert/Allergies: _____

Emergency Contact & Telephone/Téléphone: _____

Note: This event is only open to Canadian Citizens

No one-event licenses will be sold

All participants must hold a valid UCI /CCA International license License must be presented during race kit pick-up. No provincial or domestic licenses permitted. There will be no on-site registration.

Note: La compétition est ouverte aux résidents canadiens seulement.

Aucune licence d'un jour ne sera émise. Tous les participants doivent détenir une licence en règle, internationale du UCI.

La licence devra être présentée lors de la réception du Kit pour Coureurs, à l'inscription. Les licences provinciales ou licences domestiques ne seront pas autorisées. Aucun enregistrement sur place.

To register on-line or for information on accommodations, maps, courses, events, etc. / Pour enregistrer en ligne ou pour plus d'information sur logement, lieu, indications, etc:

www.roadnationals.com



Catégories/Disciplines	TT	RR	Crit
Amputees LC 1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A
Amputees LC 3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hand Cycling Div A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hand Cycling Div B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tandem Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tandem Mixed/mixte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Junior 17-18 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espoir 19-22 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elite 23-29 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Master/Maitre A 30-39 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Master/Maitre B 40-49 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Master/Maitre C 50-59 Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Master/Maitre D 60+ Men/Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Junior 17-18 Women/Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Espoir 19-22 years/ans Women/Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elite 23-29 years/ans Women/Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Master/Maitre 30-39 Women/Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Master/Maitre 40+ Women/Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

All events \$40 each (or \$105 for all three) if registering on or after June 26. / Tous événements \$40 chaque (ou \$105 pour tout trois) si enregistrant après le 26 juin.

All Events \$30 each (or \$80 for all three) if registering before June 26. / Tous Evénements \$30 chaque (ou \$80 pour tout trois) si enregistrant au plus tard le 26 juin

Method of Payment / Méthode de Paiement

Please check one/ Cochez une des méthodes suivantes:

Cash Chèque

Cheques must be made out to: / Les chèques doivent être libellés à:

2005 ROAD NATIONALS

Please send the registration form to the following address:

Veillez faire parvenir le formulaire d'inscription à l'adresse suivante:

2005 Road Nationals

#1-166 Oriole Road, Kamloops, B.C. V2C 4N7

E: timhortons_roadnats05@shaw.ca



Amount/Montant

To be considered pre-registered, a cheque or cash must accompany forms. Mail-in entries must be postmarked by June 14, 2005. Online will not be accepted after July 4, 2005 (17h00 PST).

Pour être considéré comme pré-inscrit, tout formulaire doit être accompagné d'un chèque ou argent comptant. Les inscriptions par poste doivent être reçues le dimanche le 14 juin 2005 sceau d'affranchissement faisant foi. Les inscriptions électroniques doivent être reçues avant 17h00 (PST) le 4 juillet, 2005.

	< June 26 juin	≥ June 26 juin
Time Trial	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$40
Road Race	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$40
Criterium	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$40
All three/tous trois	<input type="checkbox"/> \$80	<input type="checkbox"/> \$105

TOTAL: \$ _____

Waiver Form/Dégagement de responsabilité

I, the undersigned, am fully aware and understand that there are inherent risks involved with the sport of bike riding and racing which I accept. I am participating at my own risk and waive all claims of every nature against The City of Kamloops, the organizers, officials, volunteers, the Canadian Cycling Association, its National Capital Commission, and any other participating agencies and sponsors with respect to any personal loss or bodily injury resulting from participation in the event. I also understand the rigors of such an event and have prepared myself physically for the race.

Je suis pleinement conscient(e) et je comprends que le sport de course à vélo comporte certains risques que j'accepte. Je participe à la compétition à mes propres risques et je renonce à tout recours de quelque nature que ce soit à l'endroit La ville de Kamloops, des organisateurs, les bénévoles, des officiels, de la Commission de la Capitale nationale, de l'ACC/CCA et de toute autre agence participante ou de tout commanditaire, en ce qui a trait à toute perte personnelle ou tout dommage corporel découlant de ma participation à une telle activité. Je comprends aussi les rigueurs d'un tel événement et me suis préparé(e) physiquement en conséquence.

Signature: _____

Date: _____

If under 18 years of age, the signature of parent or guardian is required/ Si vous avez moins de 18 ans, la signature d'un parent ou d'un tuteur est nécessaire.

Signature: _____

Date: _____

