

**Conquer the Pass** For Evaluation Only.

**PRE-REGISTRATION ENTRY FORM  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

	CATEGORIES			30k	70k	100km
First Name/Prénom						
Last Name/Nom	<b>Men</b>					
Address/Adresse	"Under 19"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
City/Ville	"20-35"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
Province/State/État	"36-49"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
Postal Code/Code Postale	"50 and up"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
Country/Pays	<b>Women</b>					
Tel. H/M                      W/B	"Under 19"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
E-mail	"20-35"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
Sex/Sexe                      M / F	"36 and up"		<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$30	
Age (as of Dec 31/10)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     3 Distances to choose from:                      100km. ----- 9 am. Start                      70 km. -----9 am. Start                      30 km. -----12 pm. Start                 </div>			Total _____		
D of B / D de N						
Medical Alert/Allergies						
Emergency Contact/Contact en cas d'urgences						
Contact Tel	<b>Plate/Plaque# _____ License # _____ UCI Code _____</b>					
Payment Type (circle one) VISA / MC / CASH	Club /Team _____ There are no refunds due to rider cancellation. The event goes rain or shine.					
Card #						
Expiry Date						
Card Holder Name						
Card Holder Signature						

**WAIVER**

I, \_\_\_\_\_ the undersigned, agree and understand that there are inherent risks and dangers attached to the sport of cycling and the cycling competitions. I agree to assume completely those risks and dangers of whatever nature. Moreover, I agree to assume solely full responsibility for all damage of any nature that I might cause to third parties. Moreover, in consideration of the acceptance of my registration at this event as a competitor, I hold free and harmless from any liability the organizers, its administrators, its organizing committee, its employees, its representatives, its volunteers, the site owners, the Canadian Cycling Association, its representatives and volunteers, Hub Cycle Inc., its representatives and volunteers, the owners of the lands, all sponsors and organizations involved in the event, as well as any other corporation or person directly or indirectly involved in this event. I therefore waive my right to claim and my right of action against each and every person mentioned in the forgoing lines in relation with the occurrence of any loss, damage or injury of any nature that I might sustain regarding this event, before, during and after its happening. I here by acknowledge that I recognize the risks inherent in participating in cycling and have prepared adequately for such, I hereby assume all risks in same. **I have read and understood the above wavier.**

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Exonération de responsabilités**

Je, \_\_\_\_\_ sous-signé(e), reconnais et comprends que la pratique du sport de cyclisme et les compétitions sportives s'y rattachant comportent des risques et des dangers inhérents. J'accepte de les assumer intégralement quelle que soit leur nature. J'accepte, de plus, d'assumer seul(e) la responsabilité de tout dommage de quelque nature que ce soit que je pourrais subir ou que je pourrais causer à autrui. De plus, considérant l'acceptation de mon inscription comme compétiteur à cet événement, je dégage de tout responsabilité les organisateurs, son conseil d'administration, son comité organisateur, ses employés, ses représentants et bénévoles, le site, l'Association cycliste canadienne, ses représentants et bénévoles, Hub Cycle Inc., ces représentants et bénévoles, la ville, les propriétaires des terrains utilisés, ainsi que tous les commanditaires et organismes reliés à l'organisation de la course ou indirectement impliqués dans l'organisation de cet événement. Je renonce donc à toute réclamation et à toute procédure quelconque à l'encontre des personnes mentionnées précédemment, suite à la survenance de pertes, dommages ou blessures de quelque nature que ce soit que je pourrais subir à l'occasion de cet événement et cela avant, pendant et après celui-ci. Je Soussigné(e), reconnais et comprends que la pratique du sport du vélo et les compétitions sportives s'y rattachant comportent des risques et des dangers inhérents. **J'ai lu et je comprends cette exonération de responsabilité.**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pre-register by sending payment by fax/credit card to Hub Cycle.**

**Fax:** this form if paying by **credit card ONLY** to **(902)- 897-2522**

**Pre-register** in person or by fax/credit card to Hub Cycle, Truro  
Cut Off time Saturday, July 3<sup>rd</sup>, 3:00pm

**On-site Registration** July 4th 7:30-9:00am at Wentworth Picnic Park  
**\$10.00 late fee applied to all categories**

*Great Draw Prizes*

Fully stocked feed zones with fresh fruit energy bars and liquids