



8th Annual Summer Splash (Sat. June 26, 2010)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / EVENT REGISTRATION FORM

(SVP, écrire en lettres moulées / Please print in block letters)

Pré-nom / First Name _____ / _____
Nom / Last Name _____ e-mail/courriel (MANDATORY) _____

Nom officiel de l'équipe / Official Team Name (this will be used in all references, including but not limited to advertisements) _____

La compagnie ou groupe l'équipe représente / Company or group the team is representing (leave blank if not applicable) _____

Adresse postale / Mailing Address _____ Suite / Apt #. _____

Ville / City _____ Province / State _____ Pays/Country _____ Code postal - Zip code _____

() () ()
Téléphone / Tel. Office (Day) _____ Tel. # 2 _____ Télécopieur / Fax _____

FRAIS D'INSCRIPTION / ENTRY FEE

\$550

CATÉGORIE / CATEGORY

Mixte / Mixed

Femmes / Women

BARREUR / STEERSPERSON

Demandez-vous les services d'un barreur du festival? Do you require the services of a festival steersperson?

Oui / Yes _____ Non / No

nom/name

Le comité du festival se réserve le droit de faire tous changements ou de limiter le nombre d'inscriptions aux catégories d'entrée pour cet événement. L'information détaillée d'inscription sera rendue disponible à une date ultérieure. Veuillez retourner ce formulaire d'entrée AUSSITÔT QUE POSSIBLE, avec le paiement. **DATE LIMITE : 22 juin, 2010.** Rendez le chèque payable à : **DD Enterprises**

The Festival committee reserves the right to make any changes or limit number of entries to the entry categories to accommodate the event. Detailed registration information will be made available at a later date. Please return this entry form ASAP, with payment. **DEADLINE: June 22, 2010.** Please make check payable to: **DD Enterprises**

Signature _____

Date _____

SVP remplir la liste des pagailleurs sur autre cote / Please fill out roster on other side of this form.

6075 Hadley, Montreal, QC, H4E 3P3

Fax : 514.482.2677

Courriel: info@montrealsummersplash.com

www.montrealsummersplash.com

8th Annual Summer Splash (Sat. June 26, 2010)

LISTE DES PAGAILLEURS / TEAM ROSTER

(SVP, écrire en lettres moulées / Please print in block letters)

Nom de l'équipe / Team Name _____

Courriel / E-mail <écrire clairement / print large and clearly> _____

- Mixte / Mixed
 Femme / Women

Personne contacte / Contact Person
 (Team Manager / Captain) _____

Tel _____

Telecopieur / Fax _____

PAGAILLEUR / PADDLER	NOM/NAME	PRE-NOM/FIRST NAME	COURRIEL/EMAIL (prix au hazard/raffles)	AGE	SEX (M/F)	A L'USAGE DU BUREAU / OFFICE USE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Alt-1						
Alt-2						
Alt-3						
Alt-4						
Alt-5						
Alt-6						
Batteur/ Drummer						
Barreur/ Steer						

Des pagailleurs sur cette équipe vont pagailler sur une équipe mixte et une équipe unisexe. / Paddlers on this team paddle on a mixed team as well as a unisex team. SVP écrire le nom de ces équipes / Please write the names of these teams : _____

6075 Hadley, Montreal, QC, H4E 3P3

Fax : 514.482.2677

Courriel: info@montrealsummersplash.com

www.montrealsummersplash.com