

Nom de l'évènement :

Lieu :

Date :

Nom de l'organisation :

Adresse postale :

Téléphone :

Nom du responsable :

Courriel :

Nombre de participants prévus :

Plan d'urgence fourni :

Commanditaire/propriétaire à désigner comme assuré additionnel (Nom, responsable, adresse) :

TYPE D'ÉVÈNEMENT	RAYONNEMENT			
	Régional	Provincial	National	International
COMPÉTITION				
Compétition de la Série Eau Vive Québec				
Coupe du Québec				
Autre :				
RÉCRÉATIF				
Festival d'eau vive				
Autre :				

Au nom du comité organisateur de l'évènement, je déclare avoir lu les règlements de sécurité de EAU VIVE QUÉBEC et j'accepte de suivre les procédures qui y sont décrites.

Signature du responsable de l'évènement :

Date :

SVP retournez ce formulaire minimum 2 semaines avant l'évènement.
Envoyez à : directeur@eauvivequebec.ca