



SAMEDI 27 JUIN 2026
SATURDAY, JUNE 27 2026

Frais d'inscription
Registration Fee **35 \$/\$35**



INSCRIPTION/REGISTRATION

Nom de famille/
Last Name:

Prénom/First Name: **DDN/DOB:**
D D M M Y Y Y Y

Adresse/Address:

Code postal/
Postal Code: **Province:**

Télé./Phone No.:

Courriel/E-Mail:

Y a-t-il une raison pour laquelle vous ne devriez pas participer à l'événement ? / Is there any reason why you should not participate in this event? Oui/Yes Non/No

Si vous avez répondu "Oui" à la question précédente, veuillez fournir des détails / If you answered "Yes" to the previous question, please provide details:

Signature:

Signature du parent si la personne à moins de 19 ans/Signature of parent if participant is under 19.

Date:

Méthode de paiement/Payment Method

Virement bancaire/E-transfer: aparksfdn@gmail.com

Site web/Website: www.alexandreparks.com

Chèque/cheque: Fondation Alexandre-Parks Foundation