

The Hillsborough 5

A Five Hour Endurance Mountain Bike Event towards finding a Cure

Team Captain / Solo Racer Info:

Team Name: _____
 First Name: _____
 Last Name: _____
 Address: _____
 City: _____
 Province/State: _____
 Postal Code: _____
 Country: _____
 Tel. H: _____
 W: _____
 E-mail: _____
 Sex: M / F
 Age (as of Dec 31/07): _____
 D of B: _____
 Medical Alert: _____
 Emergency Contact: _____
 Contact Tel: _____
 Plate # _____ License # _____ UCI Code _____ (Leave blank if unlicensed)



dedicated to finding a cure

Teammate Info (Leave Blank if Racing Solo)

Teammate 1 Name: _____
 Teammate 1 E-mail: _____
 Teammate 1 Medical Alert: _____
 Teammate 1 Emergency Contact: _____
 Plate # _____ License # _____ UCI Code _____ (Leave blank if unlicensed)

FEES & CATEGORIES

5Hr Endurance			1Hr Endurance	
<input type="checkbox"/>	Solo Single Speed (16+)	(\$35)	<input type="checkbox"/>	Solo Male (14-15) (\$10)
<input type="checkbox"/>	Solo Male (16+)	(\$35)	<input type="checkbox"/>	Solo Female (14-15) (\$10)
<input type="checkbox"/>	Solo Female (16+)	(\$35)	<input type="checkbox"/>	Solo Male (Under 14) (\$10)
			<input type="checkbox"/>	Solo Female (Under 14) (\$10)
<input type="checkbox"/>	Team (2) Male (16+)	(\$60)		
<input type="checkbox"/>	Team (2) Female (16+)	(\$60)		
<input type="checkbox"/>	Team (2) Mixed (16+)	(\$60)		

Total Payment Amount: \$ _____

Payment Type (circle one)
 VISA / MC / CASH / CHEQUE

Card # _____

Expiry Date _____

Card Holder Name _____

Card Holder Signature _____

If pre-registering fax this form to Mikes Bike Shop (506)-388-3233 before 5pm Friday, July 11/2008

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, Velo NB Inc., its representatives and volunteers, the town, 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 foregoing 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 mountain biking and have prepared adequately for such, I hereby assume all risks in same. I have read and understood the above waiver.

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 toute 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, Velo NB 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 de montagne et les compétitions sportives s'y rattachant comportent des risques et des dangers inhérents. J'ai lu et je comprends cette exonération de responsabilité.

Team Captain / Solo Racer Signature (Parent / Guardian if under 18 years old / Signature d'un parent ou tuteur, si moins de 18 ans)

Date

Teammate 1 Signature (Parent / Guardian if under 18 years old / Signature d'un parent ou tuteur, si moins de 18 ans)

Date