



# INSCRIS-TOI DÈS MAINTENANT

Viens courir ou pédaler



16 et 17 octobre 2026

Remplissez ce formulaire et l'équipe de Mères avec pouvoir s'occupera de vous inscrire et vous enverra une confirmation par courriel.

Prénom \*

Nom \*

Courriel \*

Numéro de téléphone

Date de naissance

Janvier

1

1950

Personne à contacter en cas D'URGENCE

*Nom, lien de parenté et numéro téléphone*

**Adresse** civic, nom de rue, ville, province, code postal

Quelle distance courrez-vous?

Le nom de votre équipe

Prénom et nom de la personne qui vous a recruté pour le BU

Combien de fois avez-vous participé au BU?

Je/mon équipe s'engage à collecter des fonds pour la Fondation Mères avec pouvoir

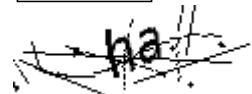
*Défi solo minimum de 500\$ Défi en équipe minimum de 2 500\$*

J'autorise Mères avec pouvoir à m'ajouter dans la liste de contacts et de recevoir l'infolettre

Oui J'accepte

Entrer le code ci-dessous \*

[Essayer un autre code](#)



[Enregistrer](#)

**Consultez notre politique de protection des renseignements en cliquant sur le lien ci-dessous.**

[Politique de protection des renseignements](#)

[Protection of personal information](#)