

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE 2019



SUBARU

Confiance et évolution

Athlètes

NOM		PRÉNOM	
ADRESSE (nº, rue)			APP.
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	COURRIEL		

VÉRIFICATION DES COURSES

SÉRIE	NOM DE LA COURSE	DISTANCE	TEMPS OFFICIEL

PIÈCES JUSTIFICATIVES REQUISES :

- Copie du contrat d'achat ou de location
- Copie de vos résultats officiels

Les résultats des courses sont affichés sur les sites Web suivants.
Imprimez la page où figurent vos résultats pour chaque course.

Série des triathlons Subaru (ON) : www.sportstats.ca

Série des triathlons Iron Girl (ON) : www.irongirl.com

Subaru Running Series (ON) : www.niagararunningseries.com

Retourner la demande de remise dûment remplie ainsi que les pièces justificatives à :

Subaru Canada, Inc.
560 Suffolk Court
Mississauga (Ontario)
L5R 4J7

Att. : Service des commandites - Athlètes

- Cette offre s'adresse exclusivement aux participants des courses et ne peut être transférée. Les participants deviennent admissibles à la remise après leur participation aux courses admissibles.
- Courses admissibles : Les participants doivent avoir enregistré en 2019 un (1) temps officiel à l'une des courses suivantes : n'importe quelle épreuve parmi la Série canadienne Subaru IRONMAN et Subaru IRONMAN 70.3, la série des triathlons Subaru (ON), la série Subaru 5150 Triathlon et la série Iron Girl Triathlon (ON).
- OU**
- Les participants doivent avoir enregistré en 2019 deux (2) temps officiels aux épreuves Subaru Running Series (excluant toutes les épreuves de 1 km, 2 km et de relais) (ON).
- Une seule remise par véhicule. La remise ne peut être combinée à aucune autre offre (par exemple, la remise aux diplômés).
- Cette offre est valide à l'achat ou à la location d'un véhicule Subaru neuf, effectué auprès d'un concessionnaire Subaru autorisé du Canada, pendant une période de 12 mois à partir de la date d'admissibilité officielle.
- Les épreuves de relais sont exclues, à l'exception des courses 70.3 et Ironman complétées dans leur intégralité.



Veuillez prévoir un délai de traitement de 4 à 6 semaines

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Programme :	Montant approuvé :
N° d'approbation :	N° de compte :
Date :	Signature :