

FORMULAIRE D'ADHÉSION



Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone		Courriel	

Tranche d'âge	<input type="checkbox"/> 29 et moins	<input type="checkbox"/> 30 à 39	<input type="checkbox"/> 40 à 59	<input type="checkbox"/> 60 à 69	<input type="checkbox"/> 70 à 79	<input type="checkbox"/> 80 et plus
----------------------	--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Renouvellement d'adhésion	<input type="checkbox"/>	Nouveau membre	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Carte individuelle (30 \$)	<input type="checkbox"/>	Carte familiale (60 \$)	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

Paiement en argent	<input type="checkbox"/>	Paiement par chèque (à l'ordre de Cyclotour Trois-Rivières)	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	---	--------------------------

Je, soussigné(e), reconnais que la pratique du cyclisme comporte des dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement, en mon nom et au nom des personnes inscrites sur ma carte familiale, de les courir. De plus, je dégage Cyclotour Trois-Rivières et ses représentants de toute responsabilité qui pourrait résulter de la pratique de ce sport, dans le cadre des activités organisées par le Club et ses représentants.

N.B. : Les personnes de moins de 16 ans doivent obligatoirement être accompagnées d'un adulte lors des sorties de vélo. J'autorise que le Club publie sur son site web des photos où je parais, ainsi que les personnes inscrites sur ma carte familiale, lorsque ces photos sont prises lors d'activités organisées par le Club.

Signature		Date	Cliquez ici pour entrer une date.
------------------	--	-------------	-----------------------------------

Inscrire les noms et prénoms des autres membres de ma carte familiale.	
Nom	Prénom

Cyclotour Trois-Rivières
 Direction des Loisirs
 C.P 368
 Trois-Rivières (Qc)
 G9A 5H3