



## Formulaire d'inscription 2025

Numéro de Membre

\* donnée obligatoire

Prénom : \* \_\_\_\_\_ Nom : \* \_\_\_\_\_

Adresse : \* \_\_\_\_\_

Ville : \* \_\_\_\_\_ Code Postal : \* \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \* \_\_\_\_\_ Tél. bur. : \_\_\_\_\_

Je désire partager mon numéro de téléphone avec les autres membres du club. Cochez :

Je désire être encadreur pour la saison 2025. Cochez :

Année de naissance (AAAA): \_\_\_\_\_

Personne en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Êtes-vous un travailleur de la santé capable d'intervenir en cas d'urgence?  oui  Non

(ex. ambulancier, infirmier, médecin...)

### TARIFS 2025

Le prix comprend: le coût de l'inscription et le prix du Jersey (si nécessaire)

#### Catégorie de membres

	Jersey	club	Total
Membre 2025	65.00 \$	40.00 \$	105.00 \$
Nouveau chandail			

NB: Pour votre sécurité et celle des cyclistes, vous devez posséder une assurance accident. Si vous n'avez pas d'assurance accident, la FQSC peut vous en fournir une, vous pouvez vous inscrire par internet. <http://www.fqsc.net>

**Membre d'un jour :** Vous pouvez participer à 2 sorties maximum moyennant un déboursé de 5 \$ à chaque sortie. Montant déductible de la carte de membre annuelle.

**Maillot du club :** Le maillot officiel du club **édition 2025** est obligatoire pour participer aux sorties du club.

Pour être membre actif, vous devez remettre ce formulaire ainsi que l'argent comptant, un chèque ou un virement payable au nom du **Club Vélo Mauricie** lors de la soirée d'ouverture ou à un des membres de l'exécutif, ou l'envoyer par la poste à : (Virement à clubvelomauricie@gmail.com **réponse velo2025**)

Club Vélo Mauricie  
125 Rue Régis  
Shawinigan QC

G9P 2J8

#### Clause de responsabilités

Je soussigné (e), reconnais que la pratique du cyclisme comporte des dangers et des risques réels de blessures ou d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue des précédents éléments et j'accepte librement et volontairement de les courir. De plus, je dégage le Club Vélo Mauricie 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.

Signature : \* \_\_\_\_\_

Nom Lettre carré \_\_\_\_\_

Date : \* \_\_\_\_\_

À compléter par le représentant du Club			
Inscription payé le:	<input type="text"/>	Montant payé:	<input type="text"/>
Numéro de Reçu	<input type="text"/>	Par cheque:	<input type="checkbox"/>
Grandeur du Maillot:	<input type="text"/>	par argent:	<input type="checkbox"/>
Type de Maillot	<input type="text"/> Homme <input type="text"/> Femme	mailhot remis:	oui: <input type="checkbox"/>
			non: <input type="checkbox"/>