



Formulaire d'inscription 2020

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 2020. Cochez :

Date de naissance (AAAA-MM-JJ): _____

Ancien membre (2020) _____

Personne en cas d'urgence : _____ Téléphone _____

Êtes-vous un travailleur de la santé capable d'intervenir en cas d'urgence?
(ex. ambulancier, infirmier, médecin...) oui Non

TARIFS 2020

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

Catégorie de membres

	Jersey	club	Total	
Ancien membre (2019)		30.00 \$	30.00 \$	
Nouveau membre 2020	65.00 \$	30.00 \$	95.00 \$	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 2019**) est obligatoire pour participer aux sorties du club.

Pour être membre actif, vous devez remettre ce formulaire ainsi que l'argent comptant ou un chèque 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 :

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"/>