



CLUB CYCLISTE VÉLOZONE DE NICOLET INC

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

Inscrire ici le nom, prénom et la date de naissance des autres membres de votre carte familiale. (À la même adresse)

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

Adresse courriel (s.v.p. écrire lisiblement)

Adresse

Ville Code postal

Téléphone (maison) : Téléphone (travail) :

Renouvellement d'adhésion Nouveau membre

Carte individuelle à 30 \$ Carte familiale à 50 \$ Carte étudiante à 10 \$ (18 ans et moins)

Payable à l'ordre du « Club cycliste Vélozone de Nicolet inc »

Je, soussigné(e), reconnais que la pratique du cyclisme comporte des dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je m'engage à ne pas tenir le Club cycliste Vélozone de Nicolet responsable de tout accident, blessure ou dommage éventuel dont je pourrais être victime en prenant part aux activités du Club. Je m'engage aussi à respecter les règlements du Club (le port du casque protecteur est obligatoire pour toutes les randonnées). De plus, j'autorise la diffusion de toute image me représentant sur le site web www.velozone.qc.ca.

* LES PERSONNES DE MOINS DE 14 ANS DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉES D'UN ADULTE LORS DES SORTIES DE VÉLO.

Désirez-vous être ami(e) Facebook avec le club? Oui _____ Non _____

Avez-vous été référé par quelqu'un? Oui _____ Non _____

Si oui, inscrivez son nom _____

SIGNATURE du ou des détenteur(s) de la carte OU d'un parent si moins de 18 ans

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Paiement : Argent Par chèque

DATE D'ADHÉSION