



ECOLE DE PLEIN AIR EQUIPE ZAHRA INC.
FORMULAIRE D'ADHÉSION

Pour vous inscrire comme membre, vous devez compléter ce formulaire et nous le faire parvenir par courriel et virement bancaire à raymond-bluteau@cgocable.ca, ou bien nous le retourner avec le paiement par courrier à l'adresse postale ici-bas mentionné. Nous vous remettons votre carte de membre lors d'une activité ou par courrier.

Club de plein air équipe Zahra, 1055 rue des Bouleaux, Trois-Rivières, QC, G8Y 1K2
S.V.P. à compléter à l'ordi ou écriture scripte (moulée)

Nom : _____ Courriel : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Tél. (rés.) : _____ Tél. (cel.) : _____ Tél. (bur.) : _____

Type d'adhésion

Mode de paiement

Année complète \$30 Demie saison \$20 Virement Chèque Argent

Êtes-vous assuré avec Rando Québec?

Groupe d'âge : Moins de 29 30 à 39 40 à 49 50 à 59 60 à 69 70 et +

Comment avez-vous entendu parler de nous : Internet Facebook Dépliant Ami(e)

Autres _____

À propos des assurances

Depuis le 1er décembre 2020, tout membre du Club de plein air Zahra doit être assuré par Rando-Québec afin d'être couvert par une assurance **accident et sauvetage** (le coût de cette assurance 10\$ est inclus dans le coût d'adhésion au Club). Pour nous permettre de valider votre adhésion, **nous avons besoin de votre accord afin de transmettre vos coordonnées : nom, prénom et adresse courriel à Rando Québec**. En cas de refus, vous ne pourrez, vous joindre à nous, lors d'activités du Club.

J'accepte Je refuse

RESPONSABILITÉ

En contrepartie de l'acceptation par Le Club de plein air Zahra de l'inscription du soussigné aux activités, celui-ci libère Le Club de plein air Zahra, ses administrateurs, dirigeants, mandataires, préposés, et les guides accompagnateurs ainsi que leurs successeurs, héritiers et ayant droit de toute responsabilité et renonce à exercer contre eux toute action, cause d'action ou réclamation résultant de la participation du soussigné aux dites activités ou aux dits voyages reliés à cette participation, nonobstant le fait qu'il ait pu y avoir négligence de la part d'un bénéficiaire.

Signature : _____ Date : _____

Si vous retournez le formulaire par courriel (sans signature), le courriel servira de signature pour la saison en cours.