



CLUB DE PLEIN AIR ZAHRA FORMULAIRE D'ADHÉSION

Pour devenir membre du Club, vous devez compléter ce formulaire et nous le faire parvenir par courriel et virement bancaire à raymond-bluteau@cgocable.ca, (Réponse à la question : zahra) **ou bien nous le retourner** par la poste avec le paiement à l'adresse suivante. Nous vous remettons votre carte de membre lors d'une activité.

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

Prénom : _____ Nom : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ Ville : _____

CP : _____ Tél résidence : _____ Cell : _____

Type d'adhésion

Année 35\$ Demi-saison 25\$ **ou Autre montant** : _____ \$ (Si 1 essai a été payé, calculé -5\$)

Mode de paiement Virement Chèque Argent

Groupe d'âge :

- de 30 30 à 39 40 à 49 50 à 59 60 à 69 70 à 79 80 et +

Comment avez-vous entendu parler de nous?

Web Facebook Amie **Autres** : _____

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). Pour nous permettre **de transmettre vos coordonnées : nom, prénom et adresse courriel à Rando Québec nous avons besoin de votre accord.**

J'accepte Je refuse En cas de refus, vous ne pourrez adhérer à ce club.

À propos des assurances sauvetage et accident

Si vous prévoyez renouveler votre adhésion à d'autres Club de randonnée proposant l'assurance de Rando-Québec ou demeurez bénévoles des sentiers nationaux, **il sera de votre responsabilité de leur mentionner que vous êtes déjà inscrits à cette assurance via le Club de plein air Zahra.**

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 : _____