



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom			Prénom		
Adresse					
Ville				Code postal	
Téléphone			Courriel		
Tranche d'âge	<input type="checkbox"/> 29 et moins <input type="checkbox"/> 30 à 39 <input type="checkbox"/> 40 à 59 <input type="checkbox"/> 60 à 69 <input type="checkbox"/> 70 à 79 <input type="checkbox"/> 80 et plus				
Renouvellement d'adhésion	<input type="checkbox"/>		Nouveau membre	<input type="checkbox"/>	
Carte de membre (35 \$)	<input type="checkbox"/>				
Paiement en argent	<input type="checkbox"/>		Paiement par chèque (à l'ordre de Cyclotour Trois- Rivières)	<input type="checkbox"/>	
			Paiement Interac Cyclotour002@gmail.com Réponse velo	<input type="checkbox"/>	
<p>Je, soussigné(e), reconnais que la pratique du cyclisme comporte des dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les courir. De plus, je dégage Cyclotour Trois-Rivières et ses représentants de toutes responsabilités qui pourraient résulter de la pratique de ce sport, dans le cadre des activités organisées par le Club et ses représentants.</p> <p>Le VAE que j'utilise n'a pas de throttle.</p> <p>Je suis conscient(e) que la vitesse moyenne minimale doit être de 21 km/h.</p> <p>J'autorise que le Club publie sur son site web et ses réseaux sociaux des photos où je parais lorsque ces photos sont prises lors d'activités organisées par le Club.</p>					
Signature			Date	Cliquez ici pour entrer une date.	

Cyclotour Trois-Rivières
 Direction des Loisirs
 C.P 368
 Trois-Rivières (Qc)
 G9A 5H3

Courriel : cyclotour002@gmail.com