



Cycl'O Nord
S a i n t - J é r ô m e

Carte numéro :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2010

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Téléphone : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____
Courriel : _____ Âge: _____

Pouvons-nous communiquer avec vous pour du support / aide lors de sortie du club OUI () NON ()

Vous êtes membre du club depuis : _____
(à des fins statistiques) JJ /MM/ AAAA

Nom de votre conjoint(e) membre du club : _____

*Je, soussigné, ainsi qu'au nom de mes héritiers ou ayant-droits, représentant, exécuteur testamentaire ou administrateur successoral, m'engage à ne pas tenir Cycl'O Nord, ses administrateurs ou ses membres, responsables de tout accident, blessure ou dommage éventuel quelconque, dont je pourrais être victime en prenant part aux activités du club.
Je m'engage aussi à respecter les règlements du club.*

Date : _____ Signature : _____

Date limite d'inscription : 11 juillet 2010