



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. (résidence) : _____ Tél. (au travail) : _____

Adresse courriel : _____

Contact en cas d'urgence : Nom : _____

Tél. : _____

Encerclez le mode de paiement (cotisation annuelle de 35 \$ non remboursable)

- # 1- Inscription en ligne, payez par carte de crédit via le service Paypal.
- # 2- Avec le formulaire imprimé, payez comptant ou par chèque sur les lieux des randonnées.
- # 3- Par la poste, formulaire imprimé et chèque au nom de : Club Cycloroute (voir plus bas).
Un reçu sur demande vous sera remis.

Je, soussigné, dégage le **Club Cycloroute et ses représentants** de toutes responsabilités pour dommages résultant de blessures, d'accidents, de décès ou de pertes de jouissances découlant d'une activité du club. Le Club n'offrant pas de support médical bien que certains membres ont suivis un cours de secourisme, j'ai l'entière responsabilité de ma conduite et de mon autonomie tout en m'assurant d'être dans une condition physique adéquate pour entreprendre l'activité. Afin d'assurer ma propre sécurité et celle des participants, je respecterai les codes du Club qui sont :

- Le port du casque protecteur pour toutes les randonnées;
- L'utilisation d'un vélo en bonne condition;
- Suivre le code de la sécurité routière;
- Avoir suivi la séance de familiarisation technique et de sécurité offerte par le club ou autrement.
- Si je souffre d'une maladie ou d'un handicap, j'aviserai le responsable du groupe et l'informerai des procédures à suivre au besoin.

Signature : _____ Date : _____

Encerclez à quelle vitesse moyenne vous correspondez.

20 km/h 24 km/h 26 km/h 28 km/h 30 km/h et plus

Pour informations :

Club Cycloroute
Responsable : Michel Lebeau 931, 9^e Avenue, Laval, Qc H7R 4M1
514 654-4661 450 962-4661
info@clubcycloroute.ca