



## 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 :

Responsables : Huguette, Marjolaine, Michel.  
931, 9<sup>e</sup> Avenue, Laval, Qc H7R 4M1  
514 654-4661 450 962-4661  
info@clubcycloroute.ca