Club Quad Nature Portneuf Inc.

FORMULE D'INSCRIPTION

À UNE ACTIVITÉ

(S.V.P. Utilisez la touche **TAB** pour vous déplacez entre les champs)

IDENTIFICATION DU MEMBRE:

Nom: _____ **Prénom:** _____

Adresse: _____ **App:** _____

Ville: _____ **Province:** _____ **Code Postal:** _____

Téléphone: (___) ___ - ____ **Courriel:** _____

Date de naissance: __ / __ / ____
jour mois année

IDENTIFICATION DU QUAD:

Marque: _____ **Modèle:** _____ **Année:** ____

Cylindrée: ___ **cc** **Numéro de plaque:** _____ **Province:** _____

IDENTIFICATION DE L'ACTIVITÉ:

Titre: _____ **Date de l'activité:** __ / __ / ____
jour mois année

PARTICIPANTS À L'ACTIVITÉ:

CONDUCTEUR: ☐ **(cocher si même que le nom du membre)**

Nom: _____ **Prénom:** _____

PASSAGER:

Nom: _____ **Prénom:** _____

MODALITÉS DE PAIEMENT:

Pour effectuer votre paiement de l'activité, indiquez le coût de participation à l'activité ou additionnez le coût par participant et envoyez un chèque ou un mandat poste payable à l'ordre du:

CLUB QUAD NATURE PORTNEUF INC.

COÛT TOTAL: _____ **$**

***NOTE*:** **Retournez le formulaire complété par la poste à l'adresse mentionnée au bas de la page. Votre confirmation d'inscription vous sera retournée par la poste aussitôt le chèque encaissé et confirmé.**

SVP, N'ENVOYEZ AUCUN ARGENT COMPTANT PAR LA POSTE.

RENONCIATION

Sachant que l'activité récréative du QUAD représente en lui-même des risques de blessures corporelles et de dommages à des propriétés, le membre renonce, par la présente, en son nom et celui de ses héritiers, ayant droit, exécuteurs et administrateurs, à poursuivre pour toujours la Fédération québécoise des Clubs Quads (FQCQ) et ses clubs affiliés.

SIGNATURE

Membre: _____ **Date:** ____ / ____ / ____
jour mois année

Retournez ce formulaire dûment rempli à:

CLUB QUAD NATURE PORTNEUF INC.
Case Postale 5025
St-Raymond (Québec)
G3L 4R8