

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Numéros de téléphone : Résidence : _____ Cellulaire : _____

Bureau : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Expérience et intérêts

Expériences: Initiation V.H.F. Stage Perfectionnement

Navigation Convoyage Autre

Intérêts pour : Régates Balades Croisières Bénévolat

Remarques : _____

À l'usage du Club de voile seulement

Numéro de la carte de membre : Coton ouaté

Membre depuis : _____ T-shirt

Remarques : _____

PRIX	
TPS	
TVQ	
TOTAL	
V	MC
A	C

Par la présente, je dégage de toutes responsabilités **Vieux Port Yachting inc.** pour tout dommage et/ou blessure ou mort accidentelle survenus lors de la pratique d'un sport ou d'une activité organisée par **Vieux Port Yachting inc.**

Je me rends responsable des dommages et/ou pertes matérielles subis lors d'activités organisées sur les bateaux de **Vieux Port Yachting inc.** et ce, jusqu'à concurrence d'un montant égal à la franchise d'assurance du bateau utilisé.

Carte de membre valide pour tout le saison d'été _____.

La carte de membre est **non-transférable et non-remboursable.**

Signature : _____ Date: _____

