



DEMANDE D'ADHÉSION

- Renouvellement Individuelle (20\$)
 Nouveau membre Familiale* (30\$)
 Invité(e) d'une autre association/organisme

**tous les membres de la famille doivent demeurer à la même adresse*

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Enfants de moins de 18 ans :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Engagement à lire avant de signer

Je suis conscient(e) que la consommation de champignons sauvages comporte des risques pour la santé et je m'engage à la prudence. La décision finale de consommer ou de faire consommer des champignons sauvages est ma responsabilité et j'en assume entièrement et inconditionnellement toutes les conséquences.

Je m'engage à prendre connaissance et respecter les conditions de participation aux activités contenues dans le guide du participant du Club des Mycologues des Laurentides, ci-après nommé CML. Ce guide est disponible sur le site web à l'adresse suivante : mycolautentides.ca.

J'autorise le CML ou ses représentants à diffuser des photographies ou des films qui ont été pris lors des activités du club et où j'apparais et/ou ma famille apparaît et je les dégage de toute responsabilité et dédommagement à cet égard.

En signant ce document, je libère le CML, ses administrateurs et ses membres de toute responsabilité civile et perte provenant de tout accident, blessure et maladie pouvant résulter de toutes activités ou directives du CML.

Je déclare être majeur(e) et que j'ai lu et compris ce document

Signer à : _____ ce : _____
Ville date

Signature : _____

Nom en lettre moulées : _____