



Formulaire d'adhésion 2024

Individuelle 30 \$

*Familiale 50 \$

**Tous les membres de la famille
doivent résider à la même adresse*

Renouvellement

Nouveau membre

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

(Pour adhésion familiale seulement)

(Pour adhésion familiale seulement)

Nombre d'enfants de moins de 18 ans : _____

(Pour adhésion familiale seulement)

Adresse : _____

(Numéro civique, rue, ville, code postal)

Courriel : _____ Téléphone : _____

Nom sur Facebook : _____

(Seulement si vous désirez vous joindre à notre groupe privé Facebook)

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.

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

J'autorise le CML à communiquer mon nom et mon adresse au Service des loisirs d'une municipalité de laquelle le CML obtient certains services comme la réservation de locaux, si elle l'exige.

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 toute activité ou directive du CML.

Je déclare être majeur(e) et avoir lu et compris ce document.

Signature : _____ Date : _____

Toute adhésion est valide du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année en cours.