

FORMULAIRE D'ADHÉSION



Année : _____

Type d'adhésion		
<input type="checkbox"/> Membre annuel	<input type="checkbox"/> Étudiant à temps plein (40 \$)	<input type="checkbox"/> Forfait découverte
<input type="checkbox"/> Individuelle (16 ans et +) (50 \$)	<input type="checkbox"/> Familiale (90 \$)	<input type="checkbox"/> 1 jour (15 \$) <input type="checkbox"/> 2 jours (25 \$)
<input type="checkbox"/> Famille monoparentale (50 \$ + 15\$/enfant)		<input type="checkbox"/> 3 jours (35\$) <input type="checkbox"/> 4 jours (45 \$)
Renseignements personnels		
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		
N°	Rue	App. Ville Code postal
Téléphone :		Courriel :
Cellulaire :		
Autres renseignements		
Personne à contacter en cas d'urgence :		Lien :
Numéro(s) de téléphone :		
Enfants		
Nom :	Date de naissance :	
Nom :	Date de naissance :	
Nom :	Date de naissance :	
Formation et compétences		
Niveau de formation reconnu par la FQCK :		
Intérêts : <input type="checkbox"/> Clinique d'initiation <input type="checkbox"/> Stage de perfectionnement		
Formation à jour : <input type="checkbox"/> RCR <input type="checkbox"/> Premiers soins <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		
Confidentialité		
Ces renseignements pourraient être utilisés par le club de canot et de kayak la Cordelle pour la communication avec ses membres à propos d'activités encadrées par le Club ou dans le cadre de ses activités promotionnelles. Avec votre autorisation, nous publierons aussi des photos des activités encadrées par le Club dans lesquelles vous pourriez apparaître.		
Nous autorisez-vous à inclure vos coordonnées (ville, province, courriel et numéro(s) de téléphone) et vos intérêts dans une liste de membres en ligne ou des communications écrites, accessibles uniquement aux membres?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Nous autorisez-vous à publier des photos des activités encadrées par le Club dans lesquelles vous apparaissez?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Sondage		
Comment avez-vous entendu parler du Club?		
Section réservée à l'usage du Club		
Montant payé : _____	Paiement reçu par : _____ (responsable)	Date
Documents remis : <input type="checkbox"/> Carte(s) de membre <input type="checkbox"/> Calendrier des activités		AA MM JJ