



155, rue Dalhousie
C.P. 7, Station B
Québec Qc Canada, G1K 7A1
Tél.: **418.692.0017**
Fax: 418.692.3728

Formulaire d'inscription

Club de voile

Vieux Port Yachting inc.

(remplir en lettre moulées s.v.p.)

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tél. Résidence : _____ Tél. Bureau : _____

Cellulaire : _____ Fax : _____

Courriel : _____

MODE DE PAIEMENT

VISA MC # _____ Exp.: _____

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 :

T-shirt

Membre depuis : _____

Remarques : _____

PRIX	300,00\$
TPS 1224432361 TQ 0001	15,00\$
TVQ 729611897	29,93\$
TOTAL	344,93\$
A	C
V	MC

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: _____