

155, rue Dalhousie
418.692.0017
GPQDB

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 :

\$IBBJM

Membre depuis : _____

Remarques : _____

PRIX

TPS

1224432361 TQ 0001

TVQ

729611897

TOTAL

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: _____