



DEMANDE D'ADHÉSION 2020– MEMBRES RÉGULIERS

(valide jusqu'au 31 décembre 2021)

ADHÉSION : Individuelle (20\$) : ____ Familiale* (30\$) : ____

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

1. Nom : _____ Prénom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

3. Enfants :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance (si mineur) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance (si mineur) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance (si mineur) : _____

Adresse :

À LIRE AVANT DE SIGNER

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

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter les conditions de participation aux activités organisées par le Cercle de mycologie du Kamouraska, ci-après désigné CMK.

J'autorise le CMK ou ses représentants à diffuser des photographies ou des vidéos qui pourraient être prises lors des activités du Cercle, sur lesquelles ma famille ou moi apparaissions. Je dégage le CMK ou ses représentants de toute responsabilité à cet égard.

En signant ce document, je dégage le CMK, ses administrateurs et ses membres de toute responsabilité civile à l'égard de tout accident, blessure et maladie pouvant résulter de toute activité ou directive du CMK.

Je m'engage à ne pas me présenter aux activités organisées par le CMK si j'ai des symptômes liés à la COVID-19 ou si j'ai été en contact avec une personne symptomatique ou en attente des résultats d'un test de dépistage.

Je déclare être majeur et avoir lu et compris ce document.

Signé à : _____ Date : _____

Signature 1 : _____ Signature 2 : _____

Signature du représentant des enfants mineurs : _____

Imprimez et retournez ce formulaire complété, avec un chèque à l'ordre du Cercle de mycologie du Kamouraska, à l'adresse suivante : Cercle de mycologie du Kamouraska, 26, avenue Chassé, Kamouraska, (Québec) G0L 1M0

Réservé à l'administration

Date de la réception : _____ No de membre : _____ No de reçu : _____