



CLUB LES CYCLOPHILES DE DRUMMONDVILLE

Formulaire d'inscription pour une activité

Nom de l'activité : _____

Nom du participant : _____

Je veux partager la chambre avec: _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel du participant: _____

Coût d'inscription : _____

Personne à contacter en cas d'urgence + no téléphone : _____

Veuillez compléter ce formulaire et l'expédier par la poste à la personne responsable de l'activité, accompagné d'un chèque ou mandat poste, fait à l'ordre du responsable.

Je soussigné(e), reconnais les dangers impliquant la pratique du cyclotourisme et en aucun temps je ne tiendrai responsable le Club Les Cyclophiles de Drummondville.

Signature : _____ Date : _____



CLUB LES CYCLOPHILES DE DRUMMONDVILLE

Formulaire d'inscription pour une activité

Nom de l'activité : _____

Nom du participant : _____

Je veux partager la chambre avec: _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel du participant: _____

Coût d'inscription : _____

Personne à contacter en cas d'urgence + no téléphone : _____

Veuillez compléter ce formulaire et l'expédier par la poste à la personne responsable de l'activité, accompagné d'un chèque ou mandat poste, fait à l'ordre du responsable.

Je soussigné(e), reconnais les dangers impliquant la pratique du cyclotourisme et en aucun temps je ne tiendrai responsable le Club Les Cyclophiles de Drummondville.

Signature : _____ Date : _____