



## 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: \_\_\_\_\_

Veillez 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: \_\_\_\_\_