



Cotisation : 1^{er} mai au 31 décembre 2006

(Formulaire pour renouvellement des membres en règle 2005-2006)

Pour renouveler votre cotisation au **Club La Foulée**, vous imprimez ce formulaire, le complétez (en lettres moulées s.v.p.) et le retournez à l'adresse postale suivante, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de « Club La Foulée » :

Club La Foulée
C.P. 8829 Succursale Sainte-Foy
Québec (Québec)
G1V 4N7

Nom et prénom : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : () _____

Téléphone bureau : () _____

Date de naissance (jr / ms / année) : _____

Adresse de courriel : _____

		(01/05 à 31/12)	
STATUT (cochez)	<input type="checkbox"/>	Membre régulier	75,00\$ (50,00\$)
	<input type="checkbox"/>	Couple*	120,00\$ (80,00\$)
	<input type="checkbox"/>	Membre éloigné**	25,00\$ (18,00\$)
*		Les deux membres habitant à la même adresse postale.	
**		Quelqu'un demeurant à plus de cinquante (50) km de Québec qui désire avoir accès à l'information mise à la disposition des membres du Club (site, etc.).	

J'accepte que les informations suivantes soient au bottin (version papier).

	Oui	Non
• Nom et prénom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Numéro de téléphone (résidence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Adresse de courriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ville (à des fins de co-voiturage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Date de naissance (jour et mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ET

J'accepte que les informations suivantes soient au bottin du site du Club (version pdf accessible uniquement aux membres en règle).

	Oui	Non
• Nom et prénom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Numéro de téléphone (résidence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Adresse de courriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ville (à des fins de co-voiturage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Date de naissance (jour et mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clause d'exclusion de responsabilité

J'exonère le **Club La Foulée** (l'entraîneur, les membres du conseil d'administration et les autres membres) de toute responsabilité à mon égard pour préjudice corporel, moral ou matériel. Je comprends cette clause et j'y consens.

Le (date d'inscription) : _____

Signature du membre : _____

(N.B. Signature du tuteur si le membre est âgé de moins de 18 ans.)