

Association du chien d'arrêt de Lanaudière

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ACAL POUR L'ANNÉE 2025

Date : _____

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : (____) _____

Cellulaire : (____) _____

Courriel : _____

RENOUVELLEMENT : Je confirme que j'ai déjà transmis les informations qui suivent. INITIALES : _____

Race : _____

Nom du chien : _____

Date de naissance : _____

Mâle : _____ Femelle : _____

No. d'enregistrement : _____

Père : _____

Mère : _____

Une copie du certificat d'enregistrement de votre chien d'arrêt doit être joint au formulaire d'adhésion.

Association du chien d'arrêt de Lanaudière

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ACAL POUR L'ANNÉE 2025

Coût de l'adhésion à l'association :

Membre actif : \$120.00
Assurance pour conjoint(e) : \$20.00

Le paiement Interac est privilégié pour payer votre adhésion. Envoyez votre virement Interac à : Association du chien d'arrêt de Lanaudière, michelforget358@gmail.com

Question de sécurité : « Il n'est pas nécessaire d'inscrire une question de sécurité » .

OU

Libeller votre chèque et faite parvenir le tout au nom de :

Association du chien d'arrêt de Lanaudière
1570 rue Honoré Beaugrand, Montréal,
Québec, Canada, H1L 5W9

Pour toute information concernant votre association, contactez notre secrétaire Jean-Nicolas Lemire au nicolaslemire@hotmail.com

Je confirme l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à respecter :

- L'esprit des règlements généraux de votre Association ;
- Les règles de sécurité en vigueur sur le terrain de Saint-Jean de Matha ;
- La réglementation en vigueur pour la chasse sportive au Québec.
- J'accepte les termes et la teneur du formulaire ci-après "Reconnaissance et acceptation du risque" que je dois également signer.

En foi de quoi, je signe à _____ Date : _____

Nom en lettres moulées

Signature du participant

Association du chien d'arrêt de Lanaudière

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ACAL POUR L'ANNÉE 2025

Reconnaissance et acceptation du risque:

1. Je suis pleinement conscient qu'il y a des risques, incluant le risque de blessures sérieuses qui sont associées à l'exercice des activités ayant cours sur le terrain d'entraînement de votre association.

Je reconnais et j'accepte ces risques et en assumerai toutes les conséquences pouvant en résulter ;

2. En cas de blessure ou d'accident, je comprends que les personnes responsables ou des participants désignés me prodigueront des soins d'urgence selon leurs compétences et prendront les mesures qui s'imposent, pouvant aller jusqu'à l'évacuation si nécessaire. Le cas échéant tous les frais relatifs aux premiers soins et à l'évacuation seront à ma charge;

3. Je m'engage à suivre toute la réglementation en vigueur au sein de l'association du chien d'arrêt de Lanaudière (voir ci-haut) et je comprends qu'en tout temps j'aurai seul la responsabilité d'assurer ma sécurité, en tenant compte notamment de ma condition physique.

J'ai lu et compris le présent document et j'assume entièrement les risques inhérents à la pratique de toute activité au terrain de l'association du chien d'arrêt de Lanaudière, en toute connaissance de cause.

En foi de quoi, je signe à _____ Date : _____

Nom en lettres moulées

Signature du participant

Association du chien d'arrêt de Lanaudière

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ACAL POUR L'ANNÉE 2025