



Moucheurs du Montréal Métropolitain

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Pour l'année : 2017

Date : _____
AA MM JJ

Renouvellement <input type="checkbox"/>	Nouveau Membre <input type="checkbox"/>	No. de membre _____
---	---	---------------------

Régulier - 30 \$ <input type="checkbox"/>	Familial - 40 \$ <input type="checkbox"/>	Aîné (60 ans et +) - 25 \$ <input type="checkbox"/>	Familial-Aîné - 35 \$ <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

Identification

Membre principal
Nom _____ Prénom _____

Conjoint / Conjointe
Nom _____ Prénom _____

Enfants (noms et âge au 1^{er} janvier)

Note: Les enfants de 17 ans et moins dont le parent est membre familial peuvent participer gratuitement aux activités à l'exception des sorties et des stages.

Coordonnées

Adresse _____ Code postal _____

Ville _____ Tél. maison _____

Courriel _____ Tél. travail _____

Membre depuis _____ | Actuellement _____ | Abonné WEB Cellulaire _____

Intérêts

Ateliers	Cours	Sorties / Divers
Lancer <input type="checkbox"/>	Entomologie <input type="checkbox"/>	Journée d'initiation <input type="checkbox"/>
Bas de ligne <input type="checkbox"/>	Montage de cannes <input type="checkbox"/>	Pourvoirie - Court séjour <input type="checkbox"/>
Entomologie <input type="checkbox"/>	Montage de mouches I et II <input type="checkbox"/>	Pourvoirie - Long séjour <input type="checkbox"/>
Équipement <input type="checkbox"/>	Montage de mouches à saumon I et II <input type="checkbox"/>	Mentorat - Entomologie <input type="checkbox"/>
Nœuds <input type="checkbox"/>	Montage de mouches sèches <input type="checkbox"/>	Mentorat - Pêche <input type="checkbox"/>
Stage de lancer <input type="checkbox"/>	Montage de streamers <input type="checkbox"/>	Montage libre - Jeudi pm <input type="checkbox"/>
Autre : _____	Session Saumon 101 <input type="checkbox"/>	Montage libre - Vendredi soir <input type="checkbox"/>
Autre : _____	Autre : _____	Autre : _____

Vous désirez vous impliquer au sein de l'association? Vous avez des talents particuliers? Laissez-nous le savoir !

Engagement

Je soussigné m'engage à respecter les règlements de l'association des Moucheurs du Montréal Métropolitain. Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. Par la présente, je dégage l'association et ses administrateurs de toute responsabilité à l'égard des blessures ou dommages subis pendant ses activités.

Membre familial :

Je permets à mon enfant/mes enfants de participer aux activités de l'association. De plus, j'autorise que des photos de moi ou de mes enfants puissent être utilisées pour la promotion de l'association.

Signature du membre requérant _____ Date _____

À l'usage interne

Payé : Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/>	Signature du directeur : _____	Date : _____
Carte remise : <input type="checkbox"/>	Signature du directeur : _____	Date : _____

Votre inscription est payable par chèque à l'ordre de : Moucheurs du Montréal Métropolitain

Postez le tout à : Moucheurs du Montréal Métropolitain, Case postale 121, succ. St-Michel, Montréal (Québec) H2A 3L9