



# Moucheurs du Montréal Métropolitain

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Pour l'année : **2018**

Date : \_\_\_\_\_  
AAAA-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<sup>er</sup> 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 \_\_\_\_\_ Tél. maison \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Tél. travail \_\_\_\_\_

Courriel principal \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel conjoint \_\_\_\_\_

Membre depuis \_\_\_\_\_ | Actuellement \_\_\_\_\_ | Abonné WEB

### 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.

❖ **J'autorise l'association** à m'envoyer des notifications de ses activités par courriel. Je comprend que je peux me désabonner en tout temps de ces notifications en utilisant le lien fourni dans l'une d'elles.

❖ **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 X \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

### À l'usage de l'administration

Payé : Chèque  Comptant

Carte remise :

Signature du directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

Signature du directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

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