

Activité VÉLO ASHRAE 14 septembre 2021, St-Hyacinthe

(Un formulaire doit obligatoirement être complété par personne afin de participer à l'évènement cycliste)

Prénom, Nom _____

Date de naissance : _____

Adresse _____

Code postal _____

Tel: (Rés) _____

Cellulaire : _____

J'aurai mon cellulaire sur place avec moi : oui ou non

1^{ère} Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom _____ Tél: _____

2^{ème} Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom _____ Tél: _____

Numéro d'assurance maladie du Québec : _____

Allergie et autre information sur ma santé qui serait importante en cas d'urgence :

Par les présentes, je dégage formellement l'exécutif du Chapitre de Montréal de l'ASHRAE, ses gouverneurs, les directeurs des comités, les responsables de l'évènement Golf-Vélo, les encadreurs ainsi que les tous bénévoles associés à l'évènement de toute responsabilité pour tout dommage corporel ou matériel, de quelque nature que ce soit, que je pourrais subir dans le cadre de ma participation à cette activité. Je comprends et j'accepte le type d'activité qui m'est proposé et les risques inhérents à la pratique du cyclisme sur route et j'en accepte les risques et conditions.

J'autorise le Chapitre et le photographe à utiliser une ou des photos prises lors de l'évènement pour des fins promotionnelles ou autres.

Signature _____ Date: _____