

Club ZVP-Opto Réseau FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2021

Volet
Récréatif
Compétitif

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Date de naissance : _____ Âge au 31 décembre : _____

Téléphone () - _____

Téléphone mobile () - _____

Courriel 1 _____ @ _____

Courriel 2 _____ @ _____

En m'inscrivant au CLUB, je suis conscient des risques et des dangers inhérents au sport cycliste. Je dégage de façon totale et entière le CLUB, ses entraîneurs, ses membres et dirigeants de toute responsabilité relative à tout événement, incident ou accident qui pourraient se produire et lors duquel je pourrais subir des blessures de toute nature ou des bris mécaniques ou matériels, tant lors d'activités du CLUB ou à l'entraînement qu'en compétition, qu'ils aient lieu dans les locaux utilisés par le CLUB, sur des sites de compétition ou à tout autre endroit où le CLUB tient ses activités.

Je permets également au CLUB d'utiliser, à des fins promotionnelles ou publicitaires, les photographies de moi-même (ou de mon enfant) prises lors des entraînements ou des compétitions.

Je déclare par la présente avoir lu et compris la portée de toutes et chacune des clauses du présent contrat d'engagement et je m'engage à les respecter pleinement. J'ai également pris ma licence auprès de la fédération québécoise des sports cyclistes (www.fqsc.net).

Signé à _____ le (date) _____

Signature du coureur : _____

Les contrats des coureurs de moins de 18 ans doivent être contresignés par un parent ou un tuteur. En ce faisant, ce dernier déclare avoir pris connaissance de toutes les clauses du présent contrat, en comprendre la portée et accepter que l'enfant fasse partie du CLUB.

Signé à _____ le (date) _____

Signature du parent/tuteur si moins de 18 ans: _____

CONTRAT D'ENGAGEMENT DU COUREUR SAISON 2021

Par la présente, je m'inscris à titre de coureur avec le Vélo Club ZVP-OPTO RÉSEAU ci-après nommé « le CLUB », pour la saison 2021, le tout aux conditions des règlements mentionnés ci-après et des autres règlements du CLUB.

Engagements généraux :

Je m'engage à :

- 1) Porter les couleurs officielles du CLUB à toutes les courses cyclistes accréditées par la Fédération Québécoises des Sports Cyclistes, ci-après nommée « la F.Q.S.C. », auxquelles je participerai.
- 2) Porter les couleurs officielles du CLUB lors de tous les entraînements.
- 3) Respecter tous les règlements du CLUB, tant les règlements actuels que ceux que le conseil d'administration du CLUB pourrait adopter, ainsi que tous les règlements de la F.Q.S.C.
- 4) Me comporter en toutes circonstances de façon à faire honneur au CLUB et à ses commanditaires et à ne pas lui porter préjudice de quelque façon que ce soit.
- 5) Payer ma cotisation au CLUB en début d'année.

6) Me procurer la licence de coureur auprès de la F.Q.S.C. pour la saison 2021.

Frais annuels d'inscription :

Volets	Groupes d'âge	Tarif
Récréatif 1 ^{er} mai au 28 août (extérieur)	- Atome (U11)	175\$
Compétitif Initiation/développement et Espoirs 1 ^{er} mai au 31 août 1 ^{er} novembre au 31 mars (ZVP)	- Pee-wee (U13) - Minime (U15)	275\$
	- Cadet (U17) - Junior (U19)	300\$
Compétitif Adultes 1 ^{er} mai au 28 août (extérieur)	- Senior 1-2-3 - Maître 1-2-3-4-5	100\$

N.B. Les taxes en vigueur s'ajoutent au tarif pour les personnes de 15 ans et +

Nom en lettres moulées: _____

Signature : _____
Signature d'un parent si moins de 18 ans

Date : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), autorise mon enfant à participer aux séances d'entraînement et aux activités organisées par le CLUB ZVP-OPTO RÉSEAU du Centre Multisports. Je comprends qu'il est de ma responsabilité d'informer à tout moment le CLUB d'éventuels problèmes médicaux que mon enfant pourrait avoir, et le cas échéant d'apporter une note du médecin autorisant la pratique générale de l'activité physique, et plus spécifiquement du vélo.

Je comprends enfin que cette autorisation est valable pour une période maximale de 12 mois à partir de la date d'inscription de mon enfant au CLUB ZVP-OPTO RÉSEAU du Centre Multisports, et qu'elle sera annulée en cas d'éventuels problèmes de santé de mon enfant au cours de cette période.

Nom de l'enfant : _____

Date : _____

Nom du parent en lettres moulées : _____

Signature : _____