

## Activité VÉLO ASHRAE 4 juin 2019, 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<sup>ère</sup> Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> 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: \_\_\_\_\_