



**AVIRON LACHINE**  
2901, boul. Saint-Joseph  
Lachine (Québec) H8S 4B7  
Tél. : (514) 514-639-0006  
[www.avironlachine.ca](http://www.avironlachine.ca)

## ABONNEMENT COMPÉTITIF ÉTUDIANT ÉTÉ 2020

**INSTRUCTIONS :** Complétez, **imprimez et signez les 2 pages du formulaire**, avant de le retourner à Aviron Lachine avec votre paiement. Virement Interac possible. Utilisateurs du fichier Excel : avancez dans le formulaire avec la touche TAB, imprimez et signez.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro membre AQA : \_\_\_\_\_

Cochez une case.  
M  F

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jj mm aaaa

Adresse : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone : Rés. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Bur. \_\_\_\_\_ poste \_\_\_\_\_

En cas d'urgence \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Taille (cm ou pouces): \_\_\_\_\_

ÉTUDIANT+ENTRAÎNEUR: Total : 420 \$   
(6 fois/semaine)

DÉVELOPPEMENT: Total : 320 \$   
(3 fois/semaine)

*Le coût total inclut l'abonnement ainsi que tous les frais d'adhésion AQA/RCA de base.*

\* Un tarif mi-saison est disponible à partir du 01-08-20

Avez-vous une condition médicale: non  oui  Spécifier: \_\_\_\_\_

Signature du membre : \_\_\_\_\_  
(Parent / tuteur) Vous devez imprimer ce formulaire et signer les 2 pages.

Nom (parent/tuteur): \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jj mm aaaa



## ACCEPTATION DES RISQUES

### Abandon de recours, acceptation des risques et convention d'indemnisation.

Je, soussigné, comprends et reconnais par la présente et accepte qu'une participation à l'aviron comprend certains risques et dangers, lesquels incluent, mais ne sont pas limités à, la température froide, l'eau, les risques de noyade et/ou d'hypothermie ainsi que les risques de collision. En considération de ma demande de m'engager à une activité d'aviron/couple, accompagné ou non accompagné (signifiant avec ou sans vedette), utilisant de l'équipement personnel ou du Club, je suis d'accord de ne pas tenir responsable le Club, ses directeurs, officiers, employés, bénévoles ou agents (incluant les entraîneurs) pour tout préjudice corporel, moral, décès et/ou dommages aux biens.

Je suis en plus d'accord et admet que :

- J'ai lu la liste de vérification de sécurité affichée dans le hangar et assume la responsabilité d'examiner ladite liste régulièrement pour toutes modifications ou ajouts;
- Je reconnais et affirme que je sais nager;
- Je suis familier avec et comprends les dangers associés avec la température froide et l'eau, particulièrement l'hypothermie et comment traiter celle-ci si un accident se produit;
- Je suis d'accord de demeurer à jour en ce qui concerne les activités et programmes spéciaux en cours au Club. Aussi, d'être respectueux des règlements établis par le Club;
- Je suis d'accord pour aviser immédiatement le chef de base du club ou, en son absence, un officiel du Club, de tous incidents portés à ma connaissance. Aussi, en ce qui concerne toute obstruction ou situation dans ou sur l'eau et aux abords des rives;
- Je suis d'accord que toute infraction reconnue majeure au code de conduite du Club peut entraîner l'annulation de mon abonnement au Club, si voté par le CA.
- Je m'engage à rembourser des frais occasionnés causés par toute négligence de ma part.
- Je libère par la présente, et à jamais acquitte le Club, ses directeurs, officiers, employés, bénévoles ou agents (incluant les entraîneurs) de n'importe quelle blessure, d'un décès, n'importe quelle perte ou dommage à ma personne ou mes biens, quelle que soit la manière dont elle a été produite, suivant ou en relation avec l'activité d'aviron/couple, sur l'eau ou à terre, bien qu'une telle blessure, tel décès, perte ou dommage à mes biens puissent être attribuables ou être relatifs à une négligence des directeurs, officiers, employés, bénévoles ou agents (incluant les entraîneurs) du Club et ce, en mon propre nom, au nom de mes héritiers, mes liquidateurs de succession, administrateurs et légataires.
- J'accepte que le Club Aviron Lachine transmette à l'Arrondissement Lachine des informations nominatives dans le cadre d'une demande de subvention.
- J'accepte de recevoir par courriel les informations relatives pour les différentes activités du Club.
- Le Club d'aviron Lachine respecte des consignes sanitaires très strictes, mais ne peut être tenu responsable de la propagation de maladies contagieuses, incluant la COVID-19.

Date :

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
jj mm aaaa

Nom du membre :

\_\_\_\_\_

Signature du membre :

\_\_\_\_\_

(Parent / tuteur)

**Vous devez imprimer ce formulaire et signer les 2 pages.**

Nom du tuteur :

\_\_\_\_\_