



Numéro de carte: \_\_\_\_\_

## Formulaire d'adhésion 2020

**La carte de membre est valide du 1er novembre 2019 au 31 octobre 2020**

Cotisation simple (20\$)  Cotisation familiale (25\$)  Organismes (30\$)

Nom et prénom de la première personne \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la 2e personne \_\_\_\_\_

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

Ville \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Je suis disponible pour transporter d'autres membres dans mon véhicule lors de certaines activités de l'Association des mycophiles sylvifrancs

J'accepte que mon nom figure dans la liste de covoiturage du CA oui  non

### À lire avant de signer

En signant le présent document, je libère l'Association des mycophiles sylvifrancs, ses administrateurs, ses officiers et ses membres de toute responsabilité civile et perte provenant de tout accident, blessure et maladie pouvant résulter de toute activité ou directive de l'AMS.

Je reconnais que la consommation de champignons peut comporter des risques pour ma santé et celle de ma famille et j'en assume l'entière responsabilité.

Également, en devenant membre en règle de l'Association des mycophiles sylvifrancs, j'autorise que je sois photographié et ou filmé dans le cadre des activités de l'Association et que ces images puissent être exploitées sous quelque forme que ce soit.

Plus particulièrement, mais sans limiter la généralité de ce qui précède, j'autorise l'Association des mycophiles sylvifrancs ainsi que leurs représentants ou toute personne agissant avec leur permission à diffuser cette (ces) photo (s) sur tout support et les dégage de toute responsabilité à cet égard, étant généralement conscient(e) qu'ils ne sont pas responsables d'une utilisation non conforme de cette (ces) photo (s) par des tiers.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à accepter ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.

Je peux retirer mon autorisation, par écrit, à tout moment.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Imprimer ce formulaire, le remplir et l'apporter avec votre chèque à l'une des activités de l'AMS (dîner de lancement, conférence, formation, excursion, séance d'identification à la vélogare).