



## Cotisation annuelle : 1 Janvier au 31 octobre 2010

### Formulaire spécifique pour les membres du CCPUL

(Club de Course à Pied Université Laval)

Veuillez compléter ce formulaire (**en lettres moulées et en majuscules s.v.p.**) et le retourner à l'adresse postale suivante, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de « *Club la foulée* » :

**Club la foulée**  
**C.P. 8829 Succ. Sainte-Foy**  
**Québec (Québec)**  
**G1V 4N7**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

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

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel (**en lettres moulées s.v.p.**) : \_\_\_\_\_

**STATUT (cochez)**                       Membre spécial                      40 \$

J'accepte d'être un membre spécial du « *Club la foulée* », j'ai pris connaissance des points suivants:  
Veuillez cocher s.v.p.

- Le membre doit être inscrit au CCPUL.
- Le membre CCPUL aura accès aux entraînements du dimanche seulement.
- Tarif réduit au vestiaire du club l'Entrain le dimanche des entraînements (3 janvier au 25 avril)
- Recevoir les communiqués.
- Les conférences seront aux prix des non-membres.
- Le membre du CCPUL aura accès au site [www.lafoulee.com](http://www.lafoulee.com). La zone protégée est réservée aux membres réguliers du « *Club la foulée* » exclusivement.

#### **Clause d'exclusion de responsabilité**

Je \_\_\_\_\_ reconnais que je participe à mes propres risques et périls aux activités du « *Club la foulée* » et que ce dernier n'est pas responsable de tout préjudice qui pourrait découler de mon état de santé. J'exonère donc le « *Club la foulée* » (l'entraîneur, les membres du conseil d'administration et les autres membres) de toute responsabilité à mon égard pour préjudice matériel, moral ou corporel dans le cadre des activités organisées ou approuvées par le club. J'ai lu, compris et accepté cette clause.

Signature du membre : \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

(N.B. Signature du tuteur si le membre est âgé de moins de 18 ans.)