



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## ASSOCIATION ÉQUESTRE CÔTE-NORD (AECN)

TYPE D'ADHÉSION	
À noter que toute adhésion expire le 31 mars de chaque année	
<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement / No. AECN : _____

TYPE DE MEMBRE	
<input type="checkbox"/> Individuel – 25\$	Adulte ou enfant désirant encourager l'AECN et participer à ses activités.
<input type="checkbox"/> Familial – 45\$	Valide pour 2 adultes et enfants résidant à la même adresse.
<input type="checkbox"/> Membre d'un jour – 15\$	Adhésion valide pour une seule fois/personne pour une journée d'activité seulement.

TYPE DE PAIEMENT	
<input type="checkbox"/> Virement interac	Veillez svp faire votre virement à <a href="mailto:info.aecn@gmail.com">info.aecn@gmail.com</a> Veillez utiliser le mot de passe cheval.
<input type="checkbox"/> Chèque	Veillez svp libeller votre chèque à l'ordre de l'AECN et remettre votre paiement, accompagné du formulaire dûment rempli a un membre du conseil d'administration.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET COORDONNÉES	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Si applicable, adresse / nom de votre écurie :	
Si adhésion familiale, veuillez svp fournir les noms des membres de votre famille :	Enfant 1 : _____ Enfant 2 : _____ Enfant 3 : _____ Enfant 4 : _____
Conjoint : _____	

Enfant 5 : _____	
Si vous êtes mineur, veuillez svp fournir le nom et les coordonnées du tuteur ou parent responsable :	
Signature du membre ou du tuteur/parent :	Date :
<i>A titre de participant parent et ou détenteur de l'autorité parentale, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation à ces activités comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction l'AECN – Association équestre Côte-Nord, les organisateurs, propriétaires, entraîneurs, instructeurs et formateurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant. Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités.</i>	

SONDAGE POUR LES MEMBRES INDIVIDUEL OU FAMILIAL
Vos intérêts : <input type="checkbox"/> Western <input type="checkbox"/> Classique
Vous êtes : <input type="checkbox"/> Propriétaire d'un cheval / de chevaux Si oui, combien de chevaux : _____ <input type="checkbox"/> Propriétaire d'une écurie <input type="checkbox"/> Instructeur / Entraîneur certifié Si oui, faites-vous la location de chevaux pour des cours ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ACCORD DE PUBLICITÉ	
<input type="checkbox"/> Je donne la permission à l'AECN d'utiliser mon nom ou ma photo à des fins de publicité ou de communication.	
Signature du membre ou du tuteur/parent :	Date :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement Interac		Montant :
No. membre :	Date :	Émis par :