



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SERVICE DES PARCS ET LOISIRS D'HUDSON

Tél: 450 458-6699 Télécopieur: 450 458-7764

www.ville.hudson.qc.ca Courriel: hudsonrec@ville.hudson.qc.ca

Nom de famille: _____ Tél.: (maison) _____

Adresse: _____ Tél.: (bureau) M. _____ Mme. _____

Ville: _____ Tél.: (cell.) M. _____ Mme. _____

Code Postal: _____ Courriel: m. _____ Mme _____

NOM	DATE DE NAISSANCE <i>Année-Mois-Jour</i>	NOM COMPLET DE L'ACTIVITÉ	CARTE ASSURANCE MALADIE	PROBLÈMES DE SANTÉ	FRAIS
		La Traversée du Lac des Deux Montagnes			Gratuit

Veillez préparer votre chèque à l'ordre de la *Ville de Hudson*.

RENONCIATION DU PARTICIPANT

Je, soussigné(e) en m'inscrivant pour cette activité, reconnais que je suis familier(ère) avec celle-ci et les risques inhérents.

En cas de dommages matériels ou corporels subis par moi-même ou par la personne à ma charge durant cette activité, je renonce, à titre personnel ou à titre de parent / gardien du participant, à mes droits et rend aucunement responsable de ces dommages la Ville de Hudson, les employés(ées) de la Ville de Hudson et toute autre personne, bénévole ou non, reliée à cette activité.

Reconnaissance d'abandon du recours - Signature: _____ Date: 30 Janvier, 2011 _____



Renonciation concernant les photos prises au cours des activités



J'autorise le Service des parcs et des loisirs à utiliser des photos prises lors des programmes / activités auxquels je suis inscrit ou je participe. Il est entendu que ces photos pourraient être utilisé pour des fins promotionnels, et ce sans rémunération.

Signature: _____