



## **Formulaire d'inscription au tournoi amical de pêche du CVRA**

**Rivière L'Assomption**

Le dimanche 6 août 2017

### **Coordonnées du participant**

Nom	
Prénom	
Numéro civique	
Rue	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	

### **Équipiers** **(Nom et prénom de chacun)**

#1 :	
#2 :	



**Pour plus d'informations concernant l'évènement, n'hésitez pas à me contacter Monsieur André Bélanger:**

Par téléphone : 450-589-1650

Par facebook via la page du CVRA

Par courriel : [cvrlassomption@gmail.com](mailto:cvrlassomption@gmail.com)

Via mon site web : <http://www.cvra.ca>

---

## Clause de non responsabilité

Considérant que notre inscription est acceptée, je soussigné(e), me considérant juridiquement majeur et lié, tant en mon nom qu'en celui de mes héritiers, exécuteurs et administrateurs, exonère et dégage le CVRA ainsi que toute corporation directement ou indirectement impliquée, de toute responsabilité pour tout dommage, blessures, pertes corporelles ou matérielles, découlant directement ou indirectement de la compétition ou des activités reliées de près ou de loin à celle-ci, autant avant, pendant ou après l'évènement. Je renonce à tous recours, réclamations et procédures quels qu'ils sont et je déclare reconnaître et accepter les risques inhérents au dit évènement. Je soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance de toutes les clauses des règlements et exigences du concours, les avoir compris et j'accepte d'y souscrire.

**\*\* Doit obligatoirement être signé le matin de l'évènement, avant le départ.**

---

Participant

Date

---

Équipier #1

Date

---

Équipier #2

Date

---