



**FORMULAIRE D'ADHÉSION / RENOUELEMENT – REGISTRATION / RENEWAL FORM**

<b>MEMBRE</b> MEMBER	<b>NOUVEAU</b> NEW		<b># PRÉCÉDENT</b> PREVIOUS #		<b>DATE :</b>	
<b>NOM / NAME</b>						
<b>PRÉNOM / SURNAME</b>						
<b>ADRESSE</b> ADDRESS						
<b>TELEPHONE</b>					<b>TOTAL :</b>	
<b>CELLULAIRE / CELL</b>					<b>PAIEMENT / PAYMENT :</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>COURRIEL / EMAIL</b>					<b>ANNEXE / ANNEX B</b>	<input type="checkbox"/> <i>CHEQUE</i> <input type="checkbox"/> <i>oui / yes</i> <input type="checkbox"/> <i>non / no</i>
					<b>ÉMIS PAR / BY :</b>	

**SVP COCHEZ LA CATÉGORIE D'ÂGE – PLEASE CHECK AGE CATEGORY**

<b>FORFAITS</b> PACKAGES	<b>NOMS DES PARTICIPANTS</b> PARTICIPANTS NAMES	<b>ENFANT / CHILD</b>		<b>ÉTUDIANT / STUDENT</b> (17 – 25ans / yrs)	<b>ADULTE / ADULT</b> (18 à 59 ans/ yrs) + 35\$ EXTRA	<b>AINÉ / SENIOR</b> (60 ans et +)	<b>GARDIENNE BABYSITTER</b> + 25\$ EXTRA
		<b>PRÉSCOLAIRE</b> PRE-SCHOOL	<b>SCOLAIRE</b> PRIMAIRE      SECONDAIRE				
<b>FAMILLE</b> FAMILY							
<b>COUPLE</b>							
<b>INDIVIDUEL</b> INDIVIDUAL							



**ATTESTATION:**

Je, soussigné, agissant pour **moi-même** ET pour **les participants inscrits** sur ce formulaire :  
*I, the undersigned, acting for myself and the participants registered on this membership form:*

- Un des participants a un important problème de santé; j'ai rempli la FICHE SANTÉ-URGENCE (voir annexe);**  
*A participant has a major health problem; I filled out the EMERGENCY SHEET (see annex);*
- S'engage à respecter les consignes et règlements du Centre Récréatif Lachine Ouest. Je signe la décharge de responsabilité.**  
*Certifies to commit and be compliant with the Western Lachine Recreation Center rules.*
- Aidez-nous à vous tenir informés! Avec votre adresse courriel, vous consentez à recevoir des communications de CRLO. Vous pouvez vous désabonner à tout moment**  
*Help us keep you informed! With your email address, you consent to receiving communications from WLRC. You can withdraw your consent at any time.*
- Autorise d'être photographié ou filmé au cours de la saison par le personnel du C.R.L.O.; cette autorisation donne le droit au C.R.L.O. de diffuser et publier les photographies pour affiches, communiqués, réseaux sociaux, etc.;**  
*Agrees to be photographed or filmed during the season by the W.L.R.C. staff; this authorization gives W.L.R.C. the right to broadcast or publish those photographs for posters, publicity, social networks, etc.*

---

**Signature**

---

**Date**

---

**SIGNATURE D'UN MEMBRE DU C.A.**