



Cercle des Mycologues de Lanaudière et de la Mauricie

Inscription 2019 au « Cours sur les champignons à lames »

Animateur : Yvan Perreault

Le cours est offert à ceux qui ont déjà suivi un cours de base sur les champignons. Il s'agit de 6 heures de cours théoriques dispensés le dimanche 28 avril de 9 h 30 à 16 h 30, au 550 rue Montcalm, Berthierville.

Le coût est de **40 \$/membre** et **60 \$/non-membre** incluant 15 \$ de frais administratifs non remboursables en cas d'annulation par le participant avant le début des cours. Le minimum d'inscriptions exigé est de 15 personnes et le maximum de 40. La pré-inscription est obligatoire avant le 15 avril 2019.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Veillez cocher un des trois énoncés

Je serai membre en 2019. Le formulaire d'adhésion au CMLM pour 2019 doit nous parvenir avant ou en même temps que votre inscription au cours. Il est disponible sur le site à l'adresse suivante : <http://www.mycolanauricie.ca/adhesion>.

Je suis déjà membre. Mon numéro est le _____.

Je ne désire pas être membre du Cercle en 2019.

Pour des randonnées sécuritaires, nous vous invitons à lire les consignes de sécurité en forêt diffusées sur le site Internet à l'adresse suivante : <http://www.mycolanauricie.ca/directives-concernant-les-sorties-sur-le-terrain>.

IMPORTANT : À LIRE AVANT DE SIGNER

En signant le présent document, je libère le Cercle des mycologues de Lanaudière et de la Mauricie, ses administrateurs, ses officiers et ses membres de toute responsabilité civile et perte provenant de tout accident, blessure et maladie pouvant résulter de toute activité ou directive du CMLM.

Je reconnais que la consommation de champignons peut comporter des risques pour ma santé et celle de ma famille et j'en assume l'entière responsabilité.

Également, en devenant membre en règle du Cercle des Mycologues de Lanaudière et de la Mauricie ou en participant aux activités, je consens à être photographié et/ou filmé dans le cadre des activités du Cercle et je permets que ces images puissent être exploitées sous quelque forme que ce soit.

Plus particulièrement, mais sans limiter la généralité de ce qui précède, j'autorise le Cercle des Mycologues de Lanaudière et de la Mauricie, ainsi que ses représentants ou toute personne agissant avec sa permission à diffuser ces photos et/ou ces images sur tout support (ex. : publicité, outil de communication, site Web, bulletin interne, etc.), et je les dégage de toute responsabilité à cet égard, étant également conscient(e) qu'ils ne sont pas responsables d'une utilisation non conforme de ces photos et/ou ces images par des tiers.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être habilité(e) à accepter ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation. Si j'ai moins de 18 ans, je déclare avoir le consentement de mes parents ou d'un tuteur légal pour accepter ce formulaire et je fournirai, sur demande, des preuves légales de mon âge et du consentement desdits parents ou tuteurs ayant l'autorité de signer cette renonciation en mon nom.

Je peux retirer mon autorisation, par écrit, à tout moment.

Date : _____ Signature : _____



Retournez ce formulaire complété avec votre chèque à l'ordre du « CMLM » à l'adresse suivante :

Cercle des Mycologues de Lanaudière et de la Mauricie
Responsable des adhésions
211, rang 8
Saint-Sylvère (Québec) G0Z 1H0

Administration seulement

Date de réception : _____

N° membre : _____

N° facture : _____