



DEMANDE D'ADHÉSION 2019

MEMBERSHIP 2019

SECTION 1. IDENTIFICATION

Prénom / First Name :		Nom / Last Name	
Adresse / Address		Date de naissance / Date of Birth JD / MM / AY	
Ville / City		Province	Code Postal / Postal Code
Courriel / Email address:		Tel / Cell:	
CONTACT D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT			

Ancien membre? /Renewing Member? Non / No Oui / Yes

En quelle année? / Last year of membership? _____ Niveau (couleur) / Level (colour) _____

J'ai un casque Snell 2010 ou mieux / I have a Snell 2010 helmet or better Non / No Oui / Yes

Expérience sur circuit / On-track experience

SECTION 2. VEHICLE

Marque / Modèle - Make / Model :	Cylindrée / Engine	Année / Year	Couleur / Colour
État général du véhicule / General condition of vehicle:			
Modifications :			

Inspection personnelle de la voiture / I have inspected my vehicle: OUI / YES : _____

SECTION 3. SIGNATURE

En signant ce formulaire, je reconnais par la présent les dangers impliqués en participant à l'évènement et assume toute entière responsabilité pour tous les dommages au propriété, blessures corporelles ou la mort, causés par mes actions. De plus, j'accepte de ne pas tenir les organisateurs d'évènements responsables des blessures corporelles, décès, perte ou dommages matériels subis par moi-même lors des évènements, soit causée par la négligence des organisateurs ou autre.

By signing this form, I hereby acknowledge the dangers involved in participating in the event and assume full responsibility for all property damage, bodily injury or death, caused by my actions. Further, I agree not to hold the event organizers liable for injury, death, loss or property damage suffered by myself during events, whether caused by the negligence of the organizers or otherwise.

Signed on (DD/MM/YY) : _____

Signature of applicant : _____

Section réservée à l'administration - Ne pas remplir / Section reserved for administration - Do not fill out

Method of payment: CASH _____ DEBIT _____ + \$25			
\$100 New member	<input type="checkbox"/>	\$60 2016 ASE	<input type="checkbox"/>
Received By :			_____