



# Demande d'adhésion 2023/2024

## Club de chasse et pêche de la BFC Borden



Renouvellement  Nouveau membre  Carte de remplacement

Pour Renouvellement  
Avez-vous besoin d'une nouvelle carte  
Oui  Non  vignette Seulement

S'il s'agit d'un « renouvellement », veuillez indiquer le n° de membre précédent ainsi que l'année de la carte de membre  
# Membre \_\_\_\_\_ Année de la carte \_\_\_\_\_  
Une personne **Veuillez choisir la catégorie :**  
 Membre régulier  Famille  
 Membre ordinaire  Membre associé (Doit être voté)  
 Exécutif (POSITION) \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_  
NM (si militaire) : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
(Prénom, initiales, NOM DE FAMILLE)  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
No de téléphone (M) : \_\_\_\_\_  
(T ou C) : \_\_\_\_\_  
Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

**Information relative à la catégorie**

Base : \_\_\_\_\_  
Unité : \_\_\_\_\_  
Section : \_\_\_\_\_  
Poste : \_\_\_\_\_  
Service antérieur (Veuillez décrire) : \_\_\_\_\_  
Militaire, Pompiers, Police, SMU, etc.  
Preuve de service antérieur ci-jointe :  Oui  Non  
Photocopie de carte d'identité, états de service, etc.

Cochez la boîte **si vous ne voulez pas** que votre nom soit affiché sur la liste des membres du site Web du Club de chasse et pêche de la BFC Borden.

### Cochez les domaines d'intérêt :

- Tir à l'arc
- VTT
- Pêche
- Club jeunesse
- Chasse
- Tir au fusil

<b>Frais annuels d'adhésion :</b>			
<small>En vigueur à compter du 1 avril 2023</small>			
	Individuel		Familiale
	30.00\$	Exécutif	45.00\$
	80.00\$	Régulier	115.00\$
	115.00\$	Ordinaire	150.00\$
	170.00\$	Associé	235.00\$

### Si vous soumettez une demande d'adhésion pour une famille :

Les termes « familles », « enfants » et « personnes à charge » sont définis dans les statuts du Club de chasse et pêche de la BFC Borden.

Conjoint : \_\_\_\_\_

Enfants :

Nom	Age

### Procédures de soumission de la demande :

Effectuez votre paiement au préalable auprès du kiosque du gymnase « Buell » sur la base de Borden, remplissez le formulaire, **ainsi qu'une enveloppe pré adressée et pré affranchie** et la remettre au kiosque lors du paiement.

Votre, vos cartes de membre ou auto-collant vous seront postées une fois que votre demande aura été traitée. Tout renseignement manquant retardera le traitement de votre demande.

- L'âge des enfants **doit** être indiqué.
- Une preuve de fréquentation d'un établissement d'enseignement doit être fournie pour tout enfant de 18 ans et plus.
- Une preuve de service doit être incluse pour les demandes d'adhésion à titre de membre régulier ou ordinaire.
- Les membres associés **doivent inclure** l'information requise sur leur parrainage (nouvelles demandes seulement; ne s'applique pas aux renouvellements); **Si aucun parrain n'est fourni lors de l'application, votre demande ne sera pas traitée en priorité et peut-être refuser.**
- Chaque demandeur (incluant chaque membre de la famille) doit lire et signer le formulaire de dégageant de responsabilité du Club. Les adultes/tuteurs le signeront au nom des mineurs.
- Les cartes de membre perdues ou endommagées seront sujettes à des frais de remplacement.

**Membre associé**

**Vous devez recevoir l'approbation du comité exécutif avant de faire votre paiement. Vous devez aussi soumettre une fiche biographique remplie avec votre demande.**

**OBLIGATOIRE :** Information sur le parrain d'un nouveau membre associé

VEUILLEZ NOTER : *Seuls les membres réguliers et ordinaires actifs peuvent parrainer un membre associé*

Nom du parrain : \_\_\_\_\_

N° de membre du parrain : \_\_\_\_\_

Signature du parrain : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  Oui  Non

Lettre du parrain ci-jointe :  Oui  Non

Signature \_\_\_\_\_

### À L'USAGE EXCLUSIF DU CLUB

Approbation de l'adhésion	
Approuvée :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Carte imprimé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Carte Expédié :	Oui Non
Signature d'approbation :	
Directeur de l'adhésion	

### A L'USAGE EXCLUSIF DU KIOSQUE

Paiement
Montant reçu : _____ \$      Date : _____
Mode de paiement _____
No de reçu : _____



## Club de chasse et pêche de la BFC Borden

### Club de Chasse, pêche, tir à l'arc, tir de loisir, air soft et activités motorisées (VTT, motocyclisme, motoneige)

### Renonciation de responsabilité, Acceptation des risques et Entente d'indemnisation

*\*\*Le document doit être signé par, ou pour le compte de, chaque participant.*

#### Acceptation des risques:

a. Je reconnais que ma présence ou ma participation à l'activité physique ou l'événement (club de chasse, pêche, tir à l'arc, tir de loisir, air soft, activités motorisées (VTT, motocyclisme, motoneige) avec le Club de chasse et pêche, BFC Borden, Ontario) comporte certains risques et dangers inhérents qui ne peuvent être complètement éliminés nonobstant le degré de soins apporté pour éviter des blessures.

b. Je reconnais que les risques et dangers inhérents associés avec cette activité physique ou événement incluent, sans s'y limiter, ce qui suit: Se faire frapper par un objet (véhicule, clôture, avalanche, objet naturel, canne à pêche, roche, bateau, branche ou flèche), un autre participant, la foudre, être atteint par une balle ou par une flèche (blessé ou tué), s'égarer en territoire inconnu, attraper un coup de soleil ou souffrir de déshydratation, d'hyperthermie ou d'hypothermie, faire un effort physique qui mène à une crise cardiaque, faire une réaction allergique à un insecte ou à l'équipement, glisser et tomber, se fracturer un os ou subir une entorse, une coupure ou une éraflure, rencontrer un animal domestique ou sauvage, se noyer, subir une blessure corporelle grave, telles une perte de la vue et ouïe, une invalidité permanente, la paralysie ou la mort.  
 \_\_\_\_\_(initiales du participant #1) \_\_\_\_\_(initiales du participant #2) \_\_\_\_\_(initiales du participant #3) \_\_\_\_\_(initiales du participant #4)

c. J'ai lu les dispositions précédentes, comprends et reconnais les exigences physiques que cette activité/événement représente et les risques inhérents associés et affirme qu'à ma connaissance, ma condition physique (ou celle de mon participant mineur) est adéquate pour que je (ou mon participant mineur) puisse y participer de façon sécuritaire. Ma participation (ou celle de mon participant mineur) ou ma présence à cette activité/événement est volontaire et en signant ci-dessous, j'accepte en toute connaissance de cause et complètement les risques associés avec cette activité/événement.

#### Renonciation de responsabilité:

En contrepartie de ma présence ou de ma participation à l'activité physique ou l'événement, **je**, en mon nom, et en celui de mes héritiers, conjoint(e), enfants et ayants droit, **renonce, libère et décharge** pour toujours Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses préposés, mandataires et employés, les membres des Forces canadiennes, le personnel des fonds non publics des Forces canadiennes et l'Agence de soutien du personnel des Forces canadiennes, ses préposés, mandataires et employés, contre toutes les réclamations, demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres instances présentés, invoqués ou intentés par quiconque relativement aux pertes, dommages aux biens, préjudices corporels ou décès liés ou attribuables, de quelque manière que ce soit à mes actes et omissions résultant de ma participation ou présence à l'activité/événement

#### Entente d'indemnisation:

Je m'engage également à **tenir indemne et à couvrir** Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses préposés, mandataires et employés, les membres des Forces canadiennes, le personnel des fonds non publics des Forces canadiennes et l'Agence de soutien du personnel des Forces canadiennes, ses préposés, mandataires et employés, contre toutes les réclamations, demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres instances présentés, invoqués ou intentés par quiconque relativement aux pertes, dommages aux biens, préjudices corporels ou décès liés ou attribuables, de quelque manière que ce soit à mes actes et omissions résultant de ma participation ou présence à l'activité/événement.

#### Reconnaissance et compréhension:

Je reconnais avoir lu le présent document intitulé «Renonciation de responsabilité, Acceptation des risques et Entente d'indemnisation», incluant la description des risques inhérents associés avec l'activité/événement et comprend qu'il se veut d'une portée très large et inclusive afin d'empêcher toute réclamation, et que j'ai la capacité juridique de signer, ou si je suis un mineur, que j'en ai discuté pleinement avec mon parent ou tuteur légal.

Nom du participant #1	Signature du participant #1	Date
Nom du participant #2	Signature du participant #2	Date
Nom du participant #3	Signature du participant #3	Date
Nom du participant #4	Signature du participant #4	Date
Nom du parent/tuteur légal du participant <small>(requis si quelqu'un est un mineur)</small>	Signature du parent/tuteur légal du participant	Date
Nom du témoin	Signature du témoin	Date