

Les Mycologues amateurs de l'Outaouais (MAO)

Si vous désirez devenir membre des MAO ou payer votre cotisation pour la nouvelle année, veuillez compléter le formulaire d'adhésion ci-dessous et le faire parvenir à l'adresse indiquée au bas du formulaire.

FORMULAIRE D'ADHÉSION (MAO)

L'adhésion est valide du 1^{er} janvier au 31 décembre.

Nouveau membre : <...> ----- Renouvellement : <...>

Membre individuel : cotisation 20\$ <...>

Membre familial : cotisation 30\$ <...>

Nom :

Prénom :

Nom (2^e personne) :

Prénom (2^e personne) :

Adresse :

Appartement :

Ville :

Code postale :

Téléphone (maison ou autres) :

_(_____)_____ - _____

Téléphone (travail) :

_(_____)_____ - _____

Courriel :

_____@_____

Note : Veuillez expédier à l'adresse indiquée ci-dessous le formulaire dûment complété ainsi que votre cotisation sous forme de chèque libellé au nom de <Les Mycologues amateurs de l'Outaouais> (S.V.P. NE PAS ENVOYER D'ESPÈCES) :

Les Mycologues amateurs de l'Outaouais

C.P. 1463, Succ.Hull,
GATINEAU (QC) J8X 3Y3

Formulaire de dégageant de responsabilité

En signant le présent document, je libère <Les Mycologues amateurs de l'Outaouais>, 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 des MAO. 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.

Date _____

Signature : _____

Date _____

Signature (2^e personne) : _____