



ASSOCIATION MOTOCYCLISTE DES BASSES LAURENTIDES (A.M.B.L.)

FORMULAIRE D'ADHÉSION, MEMBRES RÉGULIERS ET AFFILIÉS

Saison 2022

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT S.V.P.

<input type="checkbox"/> Nouveau ou <input type="checkbox"/> Renouvellement, no de membre :	<input type="checkbox"/> Nouveau ou <input type="checkbox"/> Renouvellement, no de membre :	<input type="checkbox"/> Nouveau ou <input type="checkbox"/> Renouvellement, no de membre :
👤 Nom, membre régulier:	👤 + 📍 Nom, 2^{ème} membre régulier à la même adresse	CE Nom du membre affilié (passager)
Adresse :		Adresse :
Ville et C.P.		Ville et C.P.
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :	Courriel :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Marque de moto :	Marque de moto :	
Cotisation annuelle : 👤 <input type="checkbox"/> Membre régulier 75.00\$ / an	Cotisation annuelle : 👤 + 📍 + 📍 <input type="checkbox"/> 2 Membres réguliers à la même adresse 137.00\$ / an (2 x 68.50\$ / personne / an)	Cotisation annuelle : CE <input type="checkbox"/> Membre affilié 15.00\$ / an

Total de la cotisation : _____ \$ par Chèque _____ par Virement Intérac _____

Paiement par chèque (à l'ordre de A.M.B.L.) faire parvenir au C.P. 772, St-Jérôme, Qc, J7Z5V4 ou Virement Intérac (demander les instructions à tresorier@ambl.org)

PRIVILÈGES ET RÈGLEMENTS DE L'A.M.B.L.

Je sollicite le privilège d'être membre de l'A.M.B.L. et de profiter des avantages offerts par les bénévoles. Je suis d'accord avec le fait que l'A.M.B.L. puisse refuser ma candidature ou mon renouvellement. J'accepte de quitter l'association lors du retrait de mon privilège d'être membre pour toutes raisons données par les administrateurs et directeurs;

Je m'engage à respecter les règlements, directives et consignes de l'A.M.B.L., de ses administrateurs et directeurs; (<https://ambl.org/motos/>) Je renonce à mon droit de poursuite contre l'A.M.B.L., ses administrateurs, directeurs et bénévoles;

Tous les renseignements et données de ce formulaire sont confidentiels, tout comme ceux des autres membres.

- 📍 Je désire suivre une formation de perfectionnement de conduite moto.
- 📍 CE J'autorise l'A.M.B.L., à publier des photos de moi, sur le Facebook (privé) et le site web, de l'association.
- 📍 CE **Je, déclare avoir lu et compris les privilèges et règlements de l'A.M.B.L. et m'engage à les respecter.**

(Le fait de cocher et d'inscrire la date vous lie aux exigences de cette adhésion)

Date : ____ / ____ / ____

👤 Signature : _____ 📍 Signature : _____ CE Signature : _____

*Une copie de votre formulaire vous sera retournée avec votre carte de membre.

(AMBL : reçu par _____ référé par : _____)

