



# Bulletin d'adhésion 2005/2006

Nouvelle inscription       Réinscription

Nom ..... Nom de Jeune fille .....

Prénom ..... Prénom du conjoint .....

Adresse .....

Ville ..... Etat ..... Zip .....

Tel ..... Email \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants .....

Prénom	Date de naissance	Ecole

Je ne souhaite pas que ces informations paraissent dans l'annuaire des membres de l'association

*L'association ne vit que grâce à ses volontaires et elle est toujours à la recherche de nouvelles compétences.*

Aimeriez-vous vous impliquer au sein de l'association ? De préférence, dans quels domaines ?

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil       | <input type="checkbox"/> Soirées / événements | <input type="checkbox"/> Hôtesse de quartier | <input type="checkbox"/> Site Internet |
| <input type="checkbox"/> Plume d'WAA   | <input type="checkbox"/> Publicité            | <input type="checkbox"/> Base de données     | <input type="checkbox"/>               |
| <input type="checkbox"/> Communication | <input type="checkbox"/> Comptabilité         | <input type="checkbox"/> Responsable de club | <input type="checkbox"/>               |

La cotisation annuelle s'élève à 50\$. Merci de joindre votre règlement par chèque à l'ordre de WAA., accompagné de ce bulletin et de la décharge de responsabilité signée.

Un tarif réduit de \$10 est accordé aux stagiaires, aux jeunes filles au pair... et à toute personne à faibles revenus qui en fera la demande.

Washington Accueil décline toute responsabilité quant aux éventuels accidents, et leurs conséquences, intervenant lors des activités organisées dans le cadre de l'association. Il est indispensable que vous signiez la Décharge de Responsabilité.



# Washington Accueil Association

Release form - Décharge de responsabilité

## English:

I, hereby, -----(please fill in your first and second names) certify that I or any minor child within my care or responsibility is/are fit and in sufficient good health to participate in the social and/or athletic events organized by **Washington Accueil Association**. I understand and accept that the risk of injury is possible while participating in these events.

I release **Washington Accueil Association**, its officers and representatives from any and all responsibility for any injury sustained during these events. I also assume all liability for any injury or destruction of property caused by my participation or the participation of any minor child within my care or responsibility in the events.

## Or French :

Je, soussigné(e), -----(merci d'inscrire vos noms et prénoms) certifie que, moi même ou tout mineur dont j'ai la charge ou la responsabilité, sommes en pleine capacité de nos moyens et que notre état de santé nous permet de participer aux activités sociales et sportives organisées par **Washington Accueil Association**. Je comprends et accepte qu'il puisse y avoir un risque d'accident en participant à ces manifestations.

Je décharge **Washington Accueil Association** et tous ses responsables ou représentants de toute responsabilité pour les accidents de toute nature occasionnés lors de la participation à ces activités. J'assume également toute responsabilité pour les accidents, blessures et/ou destruction de propriété causés par moi même ou tout mineur dont j'ai la charge ou la responsabilité).

Washington DC, le (date) -----

Pour valoir à qui de droit (to whom it may concern)

Signature :