



Formulaire d'adhésion 2015

Nom, Prénom	
Adresse postal	
Adresse courriel	
Téléphone	
Contact en cas d'urgence	
Jour de ta fête	

**Ces informations sont confidentielles et ne seront ni communiquées ni partagées avec des tiers.*

EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

Je, soussigné(e) _____, exonère de toute responsabilité la ligue de tennis Lambda ainsi que ses administrateurs en cas de perte ou de vol de matériel et de toute blessure que je pourrais subir lors des parties de tennis jouées lors des rencontres des différentes sous- ligues soit : hiver, compétitive et récréative ou de toute autre activité organisée par Tennis Lambda.

Je reconnais avoir lu et compris ce document et en accepte son contenu.

En foi de quoi j'ai signé le _____ 2015.

Signature

ADMIN : \$5 FRAIS ANNUELS PAYÉS CARTE EQUIPE MONTRÉAL DONNÉE



Membership Form 2015

Last Name, First Name	
Mailing Address	
Email	
Telephone	
Emergency Contact	
Birthday	

**This information is confidential, and will be neither communicated to nor shared with a third party.*

WAIVER

I, _____, waive all rights and claims against Montréal Tennis Lambda and its administrators in the event of theft or damage to my personal property, and of any injury from which I may suffer when playing with the league, including all sub-leagues and other events organized by Tennis Lambda.

I recognize having read and understood this waiver and agree with its content.

Signed on _____ 2015.

Signature

ADMIN : \$5 ANNUAL FEE PAID EQUIPE MONTREAL CARD GIVEN