

Association des Joueuses et Joueurs de Rôles de l'Outaouais  
(AJJRO)

104 du Barry, Gatineau, Québec

[info@ajjro.org](mailto:info@ajjro.org)

Formulaire d'inscription

Membre oui  non

Date d'inscription : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (j/m/a)

Numéros de membre : # \_\_\_\_\_

Nom :	Prénom :
Date de naissance : ____/____/____	# Assurance Maladie :
Adresse (No, rue, app.) :	
Ville, Province :	Code postal :
# téléphone Maison : (____) _____ Pagette : (____) _____ Cellulaire : (____) _____ Autres : _____ : (____)	Formation de secouriste : Oui O Non O Si oui spécifiez : _____ _____ _____ _____
Courriel : _____	
Allergies ou spécifications médicales : _____ _____	
Personnes Ressources : Nom : _____ Lien : _____ Téléphone : (____) _____ Téléphone : (____) _____	Personnes Ressources : Nom : _____ Lien : _____ Téléphone : (____) _____ Téléphone : (____) _____

**Déclarations**

- Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et m'engage à communiquer tous changements.
- Je déclare avoir pris connaissance des [Règlements généraux des Grands nature](#) (disponible sur le site web dans la section homologation et au Local) et de les respecter en tout temps.

### **Acceptation de risques**

- Je déclare prendre conscience que certaines activités auxquelles je peux être amené à participer peuvent comporter certains éléments de risque et que des dommages (physiques, moraux et matériels) peuvent être causés lors de la participation à de telles activités.
- Je déclare accepter et connaître la nature et les conséquences (physiques, morales et matérielles) des risques et dangers habituels, ordinaires, et normalement prévisibles, liés aux activités auxquelles je choisis de participer.

### **Engagement du participant**

- Je m'engage à me conduire en tout temps de façon responsable et sécuritaire, de manière à éliminer ou à réduire les conséquences des risques inhérents aux activités pour moi-même et pour les autres participants.
- Je m'engage à suivre en tout temps toutes les consignes et les directives données par les responsables des activités et du comité homologation.
- Je déclare ne pas être sous l'influence de drogue ou d'alcool et je m'engage formellement à ne pas en faire usage pendant la durée des activités.

**J'affirme avoir lu et compris le présent document et entreprendre la pratique des activités de l'AJJRO en toute connaissance de cause.**

\_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

Moins de 18 ans et au moins de 14 ans (parent ou tuteur) :

J'accepte que mon enfant/personne sous ma garde participe aux activités de l'A.J.J.R.O.

\_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

Inscrit par :