



CLUB PHOTO-IMPRESSION

Fiche d'inscription **2017-2018**

| INFORMATIONS PERSONNELLES | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| Nom | | | Prénom | | |
| Adresse | | | N° appartement | | |
| Ville | | | Code postal | | |
| Téléphone à domicile | | Au travail | | Cellulaire | |
| Adresse de courriel | | | | | |
| Date d'anniversaire (jour/mois) | | | | | |
| Bénévolat (cocher vos choix) : | | | Accueil et café | <input type="checkbox"/> | |
| Mentors | <input type="checkbox"/> | | Moitié-Moitié | <input type="checkbox"/> | |
| Monter la salle | <input type="checkbox"/> | | Party de Noël | <input type="checkbox"/> | |
| Sorties | <input type="checkbox"/> | | Technique | <input type="checkbox"/> | |
| Autre | <input type="checkbox"/> | | Temps à y consacrer | | |
| VOS DOMAINES D'INTÉRÊT EN PHOTOGRAPHIE | | | VOS ATTENTES À L'ENDROIT DU CLUB | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ÉQUIPEMENT (APPAREIL, OBJECTIFS, ETC.) | | LOGICIELS DE TRAITEMENT | COMPÉTENCE (Avancé, Intermédiaire, Débutant) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ADMISSION DE RESPONSABILITÉ PERSONNELLE ET SIGNATURE | | | | | |
| Je reconnais que le Club Photo-Impression n'est aucunement responsable de toute perte matérielle ou accident corporel que je pourrais subir à la suite de ma participation à ses activités. Je reconnais que le Club photo Impression peut utiliser des photos personnelles prises lors de réunions ou de sorties photos à des fins non commerciales du club exclusivement. | | | | | |
| J'ai pris connaissance des statuts, règlements et procédures du Club photo Impression <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Signature du membre | | | | Date | |
| MODE DE PAIEMENT DES FRAIS ANNUELS | | | | \$90.00 | |
| Comptant <input type="checkbox"/> | | | Renouvellement <input type="checkbox"/> | | |
| Chèque <input type="checkbox"/> | no _____ | | Nouveau membre <input type="checkbox"/> | | |
| Si vous êtes un nouveau membre, avez-vous déjà participé à un Club photo | | | | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Si oui, lequel : | | | | | |
| Note : | | | | | |
| ----- | | | | | |
| REÇU À REMETTRE AU MEMBRE (Réservé à l'administration) | | | | | |
| DATE : | | | | | |
| Le Club photo Impression a reçu de la part de | | | | | |
| Prénom : | | | Nom : | | |
| la somme de : \$90 | | | Pour l'inscription pour l'année 2017-2018 | | |
| Signature du responsable : | | | | | |