



# Demande d'Adhésion ou Renouvellement

Écriture lisible (lettres moulées)

Toutes les dates selon le format **aaaa-mm-jj**

Année

Nom de famille	Prénom	Adresse courriel	
Rue, apt.	Ville	Province / État	Code Postal
Téléphone résidence	Occupation	Date de naissance	
Contact en cas d'urgence, Nom.	Contact téléphone en cas d'urgence	Lien de parenté	

Numéro de licence de pilote planeur	Dernière date d'émission	Pays émetteur	No. de médical	Catégorie médicale	Date du dernier examen médical
<b>Planeur</b> Temps P1 hrs	<b>Planeur</b> Temps P2 hrs	Instructeur planeur Temps hrs	Licence planeur annotations, date d'expiration :		
<b>Document d'Aviation (Carnet)</b> numéro:		Date d'expiration	ACVV numéro d'instructeur :	ACVV numéro d'observateur :	Numero de licence opérateur radio
Licence de <b>pilote motorisé</b>	Dernière date d'émission :				
Temps P1 hrs	Temps P2 hrs	MSC annotation remorqueur Oui / Non	Licence Avion, date du dernière examen médical:		

<b>Badges obtenues:</b>		
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	Bronze <input type="checkbox"/>
Argent, altitude <input type="checkbox"/>	Durée <input type="checkbox"/>	Badge C <input type="checkbox"/>
Or: altitude <input type="checkbox"/>	Durée <input type="checkbox"/>	Distance <input type="checkbox"/>
Diamonds, altitude <input type="checkbox"/>	Épreuve <input type="checkbox"/>	Distance <input type="checkbox"/>

<b>Solos</b> Spécifier tout autre au verso		
Krosno KR 03 <input type="checkbox"/>	Astir CS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twin-Astir <input type="checkbox"/>	DG-300 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twin-II <input type="checkbox"/>	ASW-24 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duo-Discus <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Type de membre MSC</b>	<b>Type de membre ACVV</b>	<input type="checkbox"/>	Nouvelle adhésion
Novice <input type="checkbox"/>	Club-Affilié (MSC) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renouvellement
Temps plein <input type="checkbox"/>	Milieu-Année (déli-cortis.) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forfait 5 Vols <input type="checkbox"/>
Tarif réduit (Étudiant) <input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forfait - A <input type="checkbox"/>
Cadet de l'air <input type="checkbox"/>	Cadet de l'air (sans frais ACVV) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forfait - B <input type="checkbox"/>
Pilote remorqueur <input type="checkbox"/>	Épouse <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forfait Duo-Discus <input type="checkbox"/>
Membre associé MSC <input type="checkbox"/>	Associé à ACVV <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lot de caravane <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Membre forfait initiation
		<input type="checkbox"/>	Novice obligatoire
		<input type="checkbox"/>	Optionnel
		<input type="checkbox"/>	Optionnel
		<input type="checkbox"/>	Si approuvé

Cotisation payable totale : \$

Référez à la liste de prix de cotisation.

Je certifie que les informations fournies dans cette demande d'adhésion sont vraies et correctes au meilleur de ma connaissance. Je conviens de respecter la propriété du club et à respecter les règlements du club. Je prends l'engagement de maintenir un solde positif dans mon compte avec MSC et à payer toute autre dépense en dedans de 30 jours de la date du relevé de compte. Je comprends pleinement qu'il y a des risques inhérents à la pratique du vol-à-voile, et je prends l'engagement de me conduire de façon disciplinée et consciencieuse de manière à minimiser les risques pour moi-même et pour autrui.

J'autorise la publication de mes nom, adresse et courriel sur le site internet du MSC en tant que membre du club. ( Oui / Non )

Lettres moulées (si signé par le tuteur)

Signature

Date (aaaa-mm-jj)