



NATIONAL CAPITAL SKI CLUB / Club de ski de la capitale nationale
Membership Application 2018-2019 / Formulaire d'adhésion 2018-2019

E-mail / Courriel : Membership@NCSkiClub.ca Site : www.ncskiclub.ca

1 : List Principal Member Information / Fournir l'information du membre principal

Name of Principal Member / Nom du membre principal				
Last / Nom de famille		First / Prénom		Ski Club # / N° de membre
Home Address / Adresse au domicile (BOTH Addresses Are Required / Les DEUX adresses sont requises)				
Street / Rue		City / Ville		Postal code / Code postale
Phone/Tél.	Cell / Cellulaire	E-Mail / Courriel		
Work Address / Adresse au travail (BOTH Addresses Are Required / Les DEUX adresses sont requises)				
Street / Rue		E-Mail / Courriel		
Phone/Tél.	Cell / Cellulaire	E-mail / Courriel		
Your home address will be used for all mail-outs / Votre adresse au domicile sera utilisée pour tout le courrier				
Membership Fees / Frais d'adhésion				
	Adult Adulte 18+	Child** Enfant** 17-	Family** Famille** Max 2 Adults Maximum 2 adultes	
Regular Membership Fees Frais d'adhésion Régulier	\$20 20 \$	\$10 10 \$	\$50 50 \$	
Military Membership Fees (Active & Retired CAF incl Reservists & Family -10%) Frais d'adhésion Militaire (Membre actif ou à la retraite des FAC incluant les réservistes et familles -10 %)	\$18 18 \$	\$10 10 \$	\$45 45 \$	

2: List Dependants / Établir la liste des personnes à charge

Family Members to Register / Membres de la famille à enregistrer :				
Complete first and last names for each dependant / Les noms au complet doivent être inscrits pour chaque personne à charge.				
**Family Package: You pay for a maximum of (4) family members only – see below for restrictions				
**Forfait familial : vous payez seulement pour un maximum de quatre membres de famille - Veuillez consulter les restrictions ci-dessous				
	First Name Prénom	Last Name Nom de famille	DoB (dd/mm/yyyy) Ddn (jj/mm/aaaa)	Ski Club # N° de membre
Register Spouse: Enregistrer Époux/Épouse :				
Register Child: Enregistrer Enfant :				
Register Child: Enregistrer Enfant :				
Register Child: Enregistrer Enfant :				
Register Child: Enregistrer Enfant :				
Register Child: Enregistrer Enfant :				
** For the purpose of this application a "Family" is considered to be Parent(s) plus dependent children 17 or under (or Full Time students attending post-secondary education) principally living at the same address. ** Aux fins de la présente demande, une « famille » est considérée étant le(s) parent (s) et les enfants à charge, de 17 ans ou moins (ou étudiants à temps plein à des études postsecondaires) qui résident principalement à la même adresse.				

▼ ▼ SEE OVER / VERSO ▼ ▼

3. Sign Liability Waiver / Signer le formulaire de renonciation

WAIVER (MUST BE SIGNED BY THE PRINCIPAL MEMBER OR IT WILL BE RETURNED)

I, the undersigned, will not hold the NATIONAL CAPITAL SKI CLUB (NCSC), its sponsors, or suppliers liable for any claims resulting from loss, injury, or damage to persons or property while participating in or traveling to or from any NCSC-related activity. I will pay promptly for all NCSC activities for which I have registered. I understand that I am financially responsible should my spouse or dependents fail to pay for NCSC activities for which they have registered. (Principal club member must be a parent or 18 yrs and older)

RENONCIATION (DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR LE MEMBRE PRINCIPAL, SI NON CE FORMULAIRE SERA RETOURNÉ)

Je, le soussigné, consent par la présente, à garantir et à innocenter le CLUB DE SKI DE LA CAPITALE NATIONALE (CSCN), ses dirigeants, ou fournisseurs, de toute réclamation pour blessures, perte ou dommage causé à des personnes ou à des biens, en participant à une activité quelconque du Club ou reliée à ce dernier, en s'y rendant ou en y revenant. Je m'engage à payer le plus tôt possible pour les activités auxquelles je me suis inscrit. Je comprends que je suis financièrement responsable pour mon épouse et les membres de ma famille, s'ils ne payent pas pour les activités du CSCN pour lesquelles ils se sont inscrits. (Le membre principal doit être le parent ou être âgé de 18 ans et plus)

Date

Signature of Principal Club Member
Signature du membre principal

Would you be willing to help out as required with the club?

Seriez-vous prêt à aider le club, selon les besoins ?

4. Determine Cost / Déterminer le coût

Military Militaire	Non-Military Pas militaire	Member Membre	Spouse Épouse	Children Registered @\$10 Enfants enregistrés @10 \$
Payment by cheque Paiement par cheque		Payment by Interac eTransfer (add \$1.50) Paiement par Virement Interac (ajouter 1.50 \$)		Total

5. Make Payment / Faire le paiement

Payment by cheque

Send applications and cheques to:

NC Ski Club Membership
40 Highburn Cres
Ottawa, ON K1B 3H8

Payment by eTransfer

Send applications and password to:

Treasurer@NCSkiClub.ca

Paiement par chèque

Expédiez le(s) formulaire(s) avec paiement par la poste à:

Club de ski de la capitale nationale
40 Highburn Cres
Ottawa, ON K1B 3H8

Paiement par Virement interac

Expédiez le(s) formulaire(s) avec mot de passe par courriel à:

Treasurer@NCSkiClub.ca

For office use only