

**ACHAT D'UN DROIT D'ACCÈS ANNUEL SANS ASSURANCE (PRÉVENTE)
PURCHASE OF A TRAIL PERMIT WITHOUT INSURANCE**

Choix du club et région / Club number and region

Coordonnées du propriétaire du quad / Quad owner information

NOM / LASTNAME

PRÉNOM / FIRSTNAME

ADRESSE / ADDRESS

VILLE / CITY RUE / STREET APP. / APT CODE POSTAL / ZIP CODE

TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER COURRIEL / EMAIL ADDRESS

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH

VÉHICULE ASSURÉ / INSURED VEHICLE

PLAQUE / REGISTRATION PROV. / ÉTAT (STATE)

MARQUE DU QUAD / ATV MAKE MODÈLE / ATV MODEL

ANNÉE / YEAR NO DE SÉRIE / ATV SERIAL NUMBER

ASSUREUR / INSURANCE COMPANY

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCES / INSURANCE COMPANY

NUMÉRO DE POLICE / POLICY NUMBER OF THE INSURANCE COVERING THE ATV LIABILITY

DATE D'EXPIRATION / EXPIRY DATE OF THE INSURANCE POLICY

J'ATTESTE QUE LA POLICE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ CIVILE CI-DESSUS MENTIONNÉE D'AU MOINS 500 000 \$ GARANTIT L'INDEMNISATION D'UN PRÉJUDICE CORPOREL OU MATÉRIEL CAUSÉ PAR LE QUAD DÉCRIT CI-DESSUS. JE M'ENGAGE À MAINTENIR CETTE POLICE D'ASSURANCE OU TOUTE AUTRE POLICE D'ASSURANCE ÉQUIVALENTE EN VIGUEUR EN TOUT TEMPS ET CE, AU MOINS JUSQU'AU 31 OCTOBRE

I CERTIFY THAT THE AUTOMOBILE LIABILITY INSURANCE POLICY IN ABOVE PROVIDES AT LEAST \$500,000 IN CIVIL LIABILITY COVERAGE FOR BODILY INJURY OR PROPERTY DAMAGE CAUSED BY THE ATV DESCRIBED ABOVE. I UNDERTAKE TO MAINTAIN THIS POLICY, OR ANOTHER EQUIVALENT INSURANCE POLICY, IN FORCE AT ALL TIMES UNTIL AT LEAST OCTOBER 31,

IMPORTANT! Vous devez joindre une copie du certificat d'assurance de votre quad (JPEG ou PDF)

IMPORTANT! You must attach a copy of your ATV insurance certificate (JPEG or PDF)

240.00\$ (assurance club 7.63\$ taxes et frais administratif 12.37\$ indus) / \$240.00 (club insurance \$7.63 and administration fees \$12.37 included).

Droit d'accès annuel acheté entre le 13 octobre et le 04 novembre 2018 / Trail permit purchased between October 13th and November 4th, 2018

MONTANT À PAYER / AMOUNT TO BE PAID

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT OPTION

COMPTANT CASH

VISA

MASTERCARD

NUMÉRO DE LA CARTE / CARD HOLDER DATE D'EXPIRATION / EXPIRATION DATE

CODE DE SÉCURITÉ DE 3 CHIFFRES AU VERSO DE LA CARTE / SECURITY CODE OF 3 NUMBERS THAT APPEARS ON THE BACK OF YOUR CARD

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE / NAME OF CARD HOLDER