

INSCRIPTION D'UN PAGAYEUR

NOM DE FAMILLE, PRÉNOM

NOM DE L'ÉQUIPE

ADRESSE (N° CIVIQUE, RUE, APP., VILLE, CODE POSTAL)

COURRIEL

TÉLÉPHONE/CELLULAIRE

DATE DE NAISSANCE

CONDITION MÉDICALE QUE LES ORGANISATEURS DEVRAIENT CONNAÎTRE (SPÉCIFIEZ) ?

NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

SON NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

JE DÉSIRE ÉGALEMENT FAIRE UN DON À MON ÉQUIPE : 20 \$ 50 \$ 100 \$ AUTRE MONTANT : _____ \$PAIEMENT : VISA MASTERCARD ARGENT CHÈQUE (LIBELÉ À FONDATION DU CHG)

NUMÉRO DE LA CARTE _____ EXP. DE LA CARTE ____ / ____

RENONCIATION - LIRE ATTENTIVEMENT

- Ce formulaire de renonciation concerne ma participation au Défi EnBarque pour la Fondation :
 - Pratiques de bateaux-dragons précédant le jour de l'événement au Parc Daniel-Johnson et sur le lac Boivin
 - Le jour de l'événement, le vendredi 22 mai (Défi La Relève) et le samedi 23 mai 2020 au Parc Daniel-Johnson et sur le lac Boivin
 - N'importe quel événement impliquant course/pratique/instruction de bateau-dragon ou des activités d'entraînement au sol où 22DRAGONS et la Fondation du Centre hospitalier de Granby sont impliqués.
- Ma participation à l'activité mentionnée ci-dessus entraîne des risques, des dangers de même que des imprévus. Par exemple, une embarcation peut chavirer ou encore une collision entre deux embarcations peut se produire par beau temps ou mauvais temps. Le port d'une veste de sauvetage est obligatoire à tout moment sur l'eau. Je suis conscient qu'en participant aux activités mentionnées ci-dessus, il y a des risques de blessures, incluant la mort, ou de dommages matériels. J'accepte et assume ces risques.
- Je dégage les organisations et les personnes suivantes :
 - 22DRAGONS
 - La Fondation du Centre hospitalier de Granby et les membres de son Conseil d'administration
 - Les membres du comité organisateur de l'événement
 - Toutes les entreprises partenaires de l'événement
 - Bateau Dragon Canada
 - La Ville de Granby
 - Les directeurs, officiers, employés, agents, entrepreneurs indépendants et les bénévoles des organisations précédemment citées (ces personnes étant nommées les "déchargées" dans le présent formulaire), de toutes responsabilités civiles reliées à une perte, un dommage ou une blessure que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités mentionnées ci-dessus, peu importe la cause, incluant une cause de négligence de la part desdites déchargées.
- Si quelqu'un me poursuit en justice pour négligence, j'accepte de ne pas réclamer de contribution ou d'indemnité auxdites déchargées. Je les libère de toutes responsabilités reliées à de telles contributions ou indemnités.
- J'accepte de ne pas exiger de dédommagement ni d'indemnités auxdites déchargées concernant toutes demandes de responsabilités civiles ou de réclamations légales liées directement ou indirectement à une demande de réclamation de ma part à toute personne ou organisation pour pertes, dommages ou blessures que je pourrais subir. Par exemple, si je poursuis en justice un membre d'une autre équipe ou mon instructeur ou un barreur pour négligence, et que cette personne en retour réclame des indemnités à 22DRAGONS et à la Fondation du Centre hospitalier de Granby, j'accepte de rembourser à 22DRAGONS et à la Fondation du Centre hospitalier de Granby toutes les réclamations et les dépenses légales encourues relativement aux contributions et aux indemnités réclamées.
- Je confirme que j'ai 18 ans, ou qu'un parent ou un tuteur a lu et signé le présent formulaire.
- Je reconnais et accepte que je ne suis pas autorisé à participer aux activités mentionnées ci-dessus si je n'ai pas lu et signé le présent formulaire. La signature du présent formulaire m'engage, de même que mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs ou représentants légaux.

SIGNATURE

DATE

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR LÉGAL (SI MOINS DE 18 ANS)

DATE