



Tournoi



Décharge de responsabilité pour les joueurs mineurs

Je, soussigné, désire participer au Tournoi de dek hockey de Rivière-du-Loup, organisé par l'Association des joueurs de dek hockey de la région de Rivière-du-Loup. Celui-ci se déroulera le samedi et dimanche le 8 et 9 juin à la surface extérieure de l'École Roy (55 rue du Rocher, Rivière-du-Loup).

- 1- Je reconnais qu'il s'agit d'une activité sportive qui implique certains risques. Ces risques peuvent inclure, mais ne sont pas limités à : blessures dues à des contacts accidentels ou non entre les joueurs, blessures dues à une chute ou autre mouvement, blessures résultant du mauvais fonctionnement des équipements utilisés, etc. Ces blessures peuvent entraîner de graves complications comme une incapacité physique permanente ou même la mort.
2. J'assume entièrement tous les risques prévisibles et imprévisibles que comporte ma participation aux activités de la journée, même ceux pouvant découler de la négligence d'un tiers.
4. En cas de bris ou de perte du matériel, je m'engage à déboursier la totalité des frais reliés à la réparation ou au remplacement du matériel en question la journée même de l'activité, avant de quitter site du tournoi.
5. Je suis informé que l'Association des joueurs de dek hockey de la région de Rivière-du-Loup n'est pas responsable des objets perdus, volés ou endommagés (y compris des bris causés par nos équipements).
6. Je comprends que l'Association des joueurs de dek hockey de la région de Rivière-du-Loup se réserve le droit d'expulser, sans remboursement, toute personne qui représente un risque pour elle-même, les autres participants ou les employés ainsi qu'une personne qui ne respecte pas les consignes. Je m'engage donc à suivre les règles de sécurité données par le personnel et à aviser ce même personnel si je suis témoin d'une situation pouvant représenter un danger.

7. J'autorise à l'Association des joueurs de dek hockey de la région de Rivière-du-Loup d'utiliser, à des fins publicitaires, toutes les photos ou vidéos dans lesquelles je pourrais figurer.

8. Je reconnais que ce contrat lie ma succession, ma famille, mes héritiers et personnes chargées d'agir en mon nom en cas de mortalité.

J'AI LU ENTIÈREMENT ET COMPRIS LE TEXTE CI-HAUT. JE COMPRENDS QUE JE RENONCE À TOUTE ACTION OU PROCÉDURE JUDICIAIRE ENVERS L'ASSOCIATION DES JOUEURS DE DEK HOCKEY DE LA RÉGION DE RIVIÈRE-DU-LOUP, LES PROPRIÉTAIRES DES LIEUX, LES MEMBRES DE L'ASSOCIATION, ADMINISTRATEURS, REPRÉSENTANTS ET EMPLOYÉS. J'ACCEPTÉ AUSSI DE ME CONFORMER AUX RÈGLEMENTS SOUS PEINE D'EXPULSION ET CE, SANS OBTENIR DE REMBOURSEMENT.

SIGNÉ À _____ EN DATE DU _____

NOM DU PARTICIPANT : _____

SIGNATURE DU PARTICIPANT: _____

No DE TEL EN CAS D'URGENCE: _____

NOM DU PARENT OU TUTEUR* : _____

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR*: _____

*SI LE PARTICIPANT EST ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS LE JOUR DE L'ACTIVITÉ, LA SIGNATURE D'UN PARENT OU TUTEUR EST REQUISE AINSI QUE LA PRÉSENCE D'UN ADULTE RESPONSABLE.

.....
.....