

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITE

Afin d'être autorisé à prendre part, de quelque manière que ce soit, à une activité relié au programme de vélo de Montagne, ou à tout événement ou activité associé(e) à ce programme, je, soussigné, reconnais, comprends et accepte que:

1. Le risque de blessure découlant des activités impliquées dans ce programme est considérable. Ce risque inclut la possibilité de blessures permanentes. Bien que certaines règles, équipement ainsi que la discipline personnelle peuvent aider a réduire ce risque, le risque de blessure grave demeure en tout temps ; e,

2. J'ACCEPTÉ, EN CONNAISSANCE DE CAUSE, LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT, LA TOTALITÉ DE CES RISQUES, connus et inconnus, MÊME S'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE D'UN OU DE PLUSIEURS RENONCIATAIRE(S) ou d'une autre personne, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation; et,

3. Je consens librement à observer les termes énoncés et habituels ainsi que les conditions de participation. Si, cependant, j'observe un danger sérieux inhabituel lors de ma présence ou de ma participation, je me retirerai immédiatement de toute participation et j'en aviserai les représentants officiels immédiatement ; et,

4. PAR LA PRÉSENTE, JE, en mon nom et au nom de mes ayant droit, assignataires, représentants personnels, et proches, LIBÈRE ET DÉGAGE DE TOUTES RESPONSABILITÉS, Le Club Cycliste Jeunesse Lanaudière Les Déraillieurs, ainsi que l'entreprise Académie Para'S'Cool inc., ses employés, les entraîneurs, et les représentants scolaires, leurs officiers, représentants officiels, agents et/ou employés, participants autres, organismes parrains, commanditaires, annonceurs publicitaires, et, si applicable, les propriétaires ou les locataires de l'espace utilisé pour l'événement (Renonciataires), CONCERNANT TOUTE BLESSURE, INVALIDITÉ, ou perte et/ou dommage subi par ma personne ou mes possessions, CAUSÉ(ES) PAR LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES OU AUTREMENT.

J'AI LU CE FORMULAIRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES, JE COMPRENDS COMPLÈTEMENT SES TERMES, JE COMPRENDS QUE JE RENONCE A DES DROITS SUBSTANTIELS EN Y APPOSANT MA SIGNATURE, ET JE LE SIGNE EN TOUTE LIBERTÉ ET DE FAÇON VOLONTAIRE, SANS AUCUNE INCITATION.



Signature du participant



Nom du participant (lettres moulées)



Date de gignature

POUR LES PARTICIPANTS D'ÂGE MINEUR

Par la présente, je certifie que, en tant que parent/tuteur légal de ce participant, je consens à, et conviens de, son dégageement de responsabilité contre tous les renonciataires, et, en mon nom, au nom de mes héritiers, ayant droit, assignataires et de mes proches, je décharge et accepte d'indemniser les renonciataires de toutes responsabilités liées à la participation de mon enfant mineur a ce programme, tel que décrit ci-haut.



Signature du
parent/tuteur légal



Nom du parent | tuteur
légal (lettres moulées)



Date de gignature

VÉLO DE MONTAGNE

Sélectionnez l'activité à laquelle vous souhaitez vous inscrire ou inscrire votre enfant

(Veuillez remplir 1 formulaire par activité si vous vous inscrivez à plusieurs activités)

- CLINIQUE DE VÉLO DE MONTAGNE - L'INITIATION (80\$+tx) COURS DE VÉLO DE MONTAGNE - JEUNESSE 2024 - PRINTEMPS-ÉTÉ (190\$)
- CLINIQUE DE VÉLO DE MONTAGNE - DÉBUTANT (195\$+tx)
- CLINIQUE DE VÉLO DE MONTAGNE - INTERMÉDIAIRE (195\$+tx) COURS DE VÉLO DE MONTAGNE - JEUNESSE 2024 - AUTOMNE (152\$)

INFORMATIONS DU PARTICIPANT.E

Nom, prénom du participant.e

Âge du participant.e

Sexe Homme Femme

Date de naissance :

Ass. Maladie :

Adresse postale

Téléphone/Cellulaire : Courriel :

Expérience à vélo : Aucun Débutant Intermédiaire

Participant.e Mineur.e

Père/Tuteur : Courriel :

Téléphone : Cellulaire :

Mère/Tuteur : Courriel :

Téléphone : Cellulaire :

Contact en cas d'urgence :

Nom : Lien :

Téléphone :

**PAIEMENT : PAYABLE PAR VIREMENT INTERAC À L'ADRESSE SUIVANTE AVEC LE RETOUR DU FORMULAIRE
VIREMENT INTERAC : clubcyclistelesderailleurs@gmail.com | Question : Vélo | Réponse : Montagne**

Oui J'accepte que mon enfant soit photographié ou enregistré durant l'activité

Oui Je veux que mon enfant devienne membre Vélo Québec afin de souscrire à l'assurance accident de Vélo Québec. Le coût est de 45\$ / année). Ajouter le montant aux frais d'inscription

- Certains frais peuvent être ajoutés selon le besoin du matériel & équipement
- En cas de report ou d'annulation, l'information sera affichée sur notre page Facebook