



Hospitalité Sportive 2011

Formulaire d'inscription

| | | |
|---|--------------------------|--------|
| Nom : | Prénom : | Sexe : |
| Date de naissance : | | |
| Ecole : | Niveau : | |
| Allergies ? Asthme? Autres conditions médicales? | | |
| Nom du parent ou tuteur légal : | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | Cell (En cas d'urgence): | |
| Courriel : | | |
| Je donne au DAS la permission d'utiliser la photo de mon/mes enfant/s pour fins promotionnelles | | |
| Je ne donne pas au DAS la permission d'utiliser la photo de mon/mes enfant/s pour fins promotionnelles | | |

Déclaration d'acceptation des risques et dégageant de responsabilité

Parent ou Tuteur légal

Je soussigné(e),reconnais être bien conscient(e) des dangers inhérents à la pratique d'activités physiques et sportives. Je conviens que si mon/mes enfant/s participe/nt aux activités organisées par le Directeur de l'activité sportive, je dégage, décharge et libère par la présente, le Directeur de l'activité sportive, ainsi que ses employés et préposés, de toute réclamation que je pourrais avoir, de quelque nature et de quelque cause que ce soit, pour tout dommage que mon/mes enfant/s pourrait/pourraient subir à l'occasion et lors d'activités organisées par le Directeur de l'activité sportive.

J'ai lu et je comprends bien ce formulaire et le signe librement et de bon gré.

Nom et prénom du parent ou tuteur légal: _____ (En majuscules)

Signature _____ Date: _____

La politique du Directeur de l'activité sportive du Manitoba (DAS) recommande fortement que le (la) participant (e) ait une assurance supplémentaire d'accident. Consultez le www.mb.bluecross.ca pour plus d'information.