

Waiver of Liability Release (Renonciation Responsabilités)

En signant ce document, le parent/tuteur du jeune participant, libère l'organisation de cet activité, ses officiels, la direction de l'aréna et toutes les personnes impliquées (premier soins, arbitres, chronométreurs...) dans cet événement, de toute responsabilité/poursuite pour toute blessure, accident, maladie... qui pourrait être encouru par n'importe quel(le) joueur(oueuse) ou parent/tuteur lors de votre participation ou lors de vos déplacements vers ou depuis cet événement.

EVENT Name (Nom ÉVÈNEMENT): _____

Date de l'Évènement: _____

NOM du jeune participant: _____

Parent Responsable - Signature: _____

Date -Signature: _____

IMPRIMEZ VOTRE NOM: _____

Aréna: _____

N.B.: SVP, remplissez ce document et imprimez-le pour le soumettre à la direction de cet évènement avant votre 1^{ère} session OU encore envoyer par courriel a Amy Gardner (amy@arjsports.com)

MERCI