

FORMULAIRE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ SAISON 2020

Case postale 880, Contrecœur, Québec J0L 1C0

Web: www.dynamiks.ca

Nom du membre :

Facebook :https://www.facebook.com/ccdynamiks Courriel: <u>cc.dynamiks.contrecoeur@gmail.com</u>

Adresse :		App. :		
Ville:		Code postal:	stal:	
Téléphone rés.:()		Courriel :		
CE FORMULAIDE DO	IT ÊTDE DEMDI	LET CIONÉ DAD T	OUG LES DADTIS	NIDANTO OLI DAD
CE FORMULAIRE DO LE PARENT OU T				
LE PARENT OUT	JIEUR D'UN PA	KIICIPANI QUI E	STAGE DE MOIN	IS DE 10 ANS.
Je, soussigné, reconnais que la	protigue du evolisme de	o compétition comparte l'a	vietopeo de dengero de	rioguas rásla da blassuras
corporelles et d'accident. Je décla				risques reeis de biessures
Je, soussigné, renonce par la pré	esente, en mon nom pro	pre et en celui de mes hé	ritiers, exécuteurs, admin	istrateurs et ayants droit, à
exercer quelque forme de reco organisateurs, bénévoles, comm	ours à l'endroit du Clu	ib Cycliste Dynamiks de	Contrecoeur, de ses o	directeurs, administrateurs,
réclamation, poursuite, exigence,				ie de ces parties de toute
Je, soussigné, suis en bonne sar	té physique et mentale	et je ne souffre d'aucun ha	andicap ou condition phys	sique pouvant constituer un
danger, pour moi-même ou pour Contrecoeur. De plus, j'accepte d			cipation aux activités du	Club Cycliste Dynamiks de
Je, soussigné, déclare avoir pris	connaissance des règle	aments de sécurité et de r	m'y conformer notammer	nt mais sans s'v limiter au
port obligatoire du casque de sécu			n y domonnor, notaminer	it, maio sano o y imitor, ad
Je, soussigné, confirme que	j'ai lu, compris e	t consenti au dégage	ment de responsabilité	et à la renonciation
ci-dessus.				
J'ai signé à	ce	20	Signature :	
Je, soussigné, détenteur de l'au dégagement de responsabilité. E				
que mon enfant participe aux activ			i de degagement de resp	orisabilite, je coriseris a ce
J'ai signé à	ce	20	Signature :	

Prénom du membre:

Page 1 sur 1 émission : 15 nov 2019