

CheerExpo Formulaire de désengagement

Veillez remplir le formulaire au complet. Un formulaire doit être lu et complété au complet pour chaque membre athlète ET ENTRAÎNEUR de l'équipe. La copie originale signée doit être envoyée à CheerExpo.

Nom de l'observateur: _____ Âge: _____ Niveau: _____

Adresse à la maison: _____

Tél: (_____) _____ Courriel: _____

Date de naissance (J/M/A): _____ École/Club/Équipe: _____
(Veillez tous les identifier)

Rôle du participant (encercler un seul): Entraîneur Athlète Professeur Parent Ancien Athlète Autre

Médecin: _____ Tél: (_____) _____

Assurance*: _____ Numéro de police*: _____
(*Requis pour autre citoyenneté et résidents américain)

Requis: Résident canadien seulement : Numéro d'assurance maladie (RAMQ)

Numéro d'assurance-maladie: _____ Expiration: _____

Condition médicale: _____

Allergies: _____

Nom du parent/gardien: _____

Tél maison: (_____) _____ Travail: (_____) _____

Nom en cas d'urgence: _____

Tél maison: (_____) _____ Travail: (_____) _____

Dans la pratique de cette activité, comme tout autre sport, il y a un risqué inhérent de blessure et/ou mort. J'accepte, par la présente au nom de moi et/ou mon enfant, ma famille et amis, de dégager de toute responsabilité l'établissement hôte et CheerExpo Cheerleading and Dance Events Inc (CheerExpo) ainsi que leurs employés, partenaires, membres, bénévoles, instructeurs, exposants, clients, sous-contractants, agents, propriétaires respectifs. Ceci inclus toute plainte, requêtes, blâme pour toute blessure de personne ou dommage à une propriété survenu lors de la participation à l'évènement CheerExpo, soit lors de la compétition, ateliers ou autre activité incluant le transport vers/de l'évènement. Je confirme aussi que je et/ou mon enfant suis/est en bonne condition médicale et physiquement apte à participer à l'évènement. Un accompagnateur/adulte (21 ans et plus) doit être avec les participants. Cet accompagnateur est responsable des participants en tout temps. CheerExpo n'est pas responsable de surveiller les participants. Dans le cas d'une annulation, CheerExpo remboursera seulement les frais payés à CheerExpo et ne sera pas tenu responsable des dépenses de transport, hébergement et autres dépenses encourues par cette situation. Je comprends et consens au fait que moi et/ou mon enfant risque d'être pris en photo et/ou enregistré sur vidéo lors de l'évènement CheerExpo pour des raisons promotionnelles.

Je comprends aussi que dans le cas d'une blessure et/ou maladie, des premiers soins seront prodigués si nécessaire et/ou demandé ou sous ordre. Je donne ainsi mon consentement pour moi et/ou mon enfant pour être transporté vers les lieux nécessaires si les soins le nécessitent. Je donne aussi mon consentement à tout hôpital ou employés d'une clinique de m'administrer des soins immédiatement si nécessaire. Je consens et comprends que je serai responsable de toutes dépenses ou factures médicales engendrées par cette situation.

Parent/Gardien

Signature: _____ Date (J/M/A): _____

Signature du participant si 18 et plus