

SANCTIONNÉS ET EXIGÉS PAR : ATHLÉTISME ONTARIO

DÉCHARGE, RENONCIATION ET INDEMNISATION

EN CONTREPARTIE de l'acceptation de ma demande et de la permission de participer en tant que participant ou concurrent à l'

VVAC Last Chance Mini Meet - Février 16th, 2025

Pour ma part, mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, successeurs et ayants droit PAR LES PRÉSENTES, JE RENONCE À LA RENONCIATION ET DÉCHARGE POUR TOUJOURS :

**Athlétisme Ontario
Athlétisme Ontario Officiels
VARIETY VILLAGE
JAMAL J. MILLER
KATIE WATKINS**

Et toutes les autres associations, organismes de sanction et sociétés commanditaires, et tous leurs agents, fonctionnaires, préposés, entrepreneurs, représentants, successeurs et ayants droit respectifs DE ET DE TOUTES les réclamations, demandes, dommages, coûts, dépenses, actions et causes d'action, que ce soit en droit ou en équité, en ce qui concerne le décès, les blessures, les pertes ou les dommages à ma personne ou à mes biens QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, découlant ou à survenir en raison de ma participation à ledit événement, que ce soit en tant que spectateur, participant, concurrent ou autre ; que ce soit avant, pendant ou après l'événement ET NONOBTANT que ceux-ci peuvent avoir été contribués ou occasionnés par la négligence de l'un des susmentionnés.

JE M'ENGAGE EN OUTRE À DÉGAGER DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET À DÉGAGER DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET J'ACCEPTÉ D'INDEMNISER tous lesdits de et contre toute responsabilité encourue par tout ou partie d'entre eux découlant de, ou de quelque manière que ce soit liée à ma participation à ledit événement.

EN SOUMETTANT CETTE ENTRÉE, JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LA RENONCIATION, LA DÉCHARGE ET L'INDEMNISATION CI-DESSUS. JE GARANTIS que je suis physiquement apte à participer à cet événement et j'ACCEPTÉ de me retirer de la course si le médecin désigné le demande.

Date :

Nom d'impression

Signature de la signature
Si vous avez moins de 18 ans, parent ou tuteur
Ou procuration à signer ci-dessous

Programme canadien antidopage (PCA)

Athlétisme Canada a adopté le Programme canadien antidopage (PCA) de 2009, qui est l'ensemble des règles qui régissent le contrôle du dopage au Canada. Administré par le Centre canadien pour l'éthique dans le sport (CCES), le PCA s'applique à toutes les personnes, que ce soit dans le rôle d'athlètes ou de personnel de soutien aux athlètes, qui sont inscrites à cet événement et qui y participent. En signant ci-dessous, je reconnais que je suis conscient que le PCA s'applique à moi et que je suis assujéti au PCA. L'achèvement d'un cours de formation en ligne peut être requis dans le cadre de mon inscription à cet événement. En participant à cet événement, je consens à l'application du PCA à moi. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter la Zone des athlètes sur le site Web du CCES www.cces.ca/athletezone.

Date :

Nom d'impression
signature

Signature de la

Si vous avez moins de 18 ans, parent ou tuteur
Ou procuration à signer ci-dessous