

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'

Variety Village All Comers Mini Meet - Mars 9th, 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

