



Inscription et décharge de responsabilités Pêche en herbe 2016

Date de naissance du participant (JJ/MM/AAAA) : _____ Féminin Masculin

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

Je désire m'abonner à l'infolettre du Comité ZIP du lac Saint-Pierre.

La signature du parent ou tuteur est obligatoire pour la participation de l'enfant à l'activité. Aucun matériel ne sera remis au participant sans la présence d'un adulte responsable. De plus, aucun matériel ne sera remis sans la présence du participant.

Je, soussigné, reconnais que la pratique de la pêche ou de tout autre activité pratiquée à la rame de mise à l'eau municipale de Sainte-Anne-de-Sorel (1685, chemin du Chenal-du-Moine, Sainte-Anne-de-Sorel, J3P 5N3) comporte des risques d'accidents et de blessures. Je reconnais également que je peux être blessé par la perte de contrôle d'un autre usager. Je sais également que ces risques et dangers augmentent davantage si d'autres participants qui ne sont pas du même niveau d'expérience ou compétence sont présents en même temps sur le site. J'accepte ces faits et décharge de toute responsabilité à cet égard le Comité ZIP du lac Saint-Pierre et ses partenaires, commanditaires, employés, représentants et dirigeants. Je reconnais que j'ai les habiletés et les capacités physiques et intellectuelles nécessaires pour pratiquer de façon sécuritaire cette activité.

En cas d'accident, j'accepte que le personnel du Comité ZIP du lac Saint-Pierre intervienne et qu'il communique avec les ambulanciers si nécessaire. Il est de mon devoir de détenir toutes les assurances de responsabilité civile et personnelle en cas d'accident et/ou de frais d'ambulancier et/ou de bris, perte ou vol d'objets personnels ou d'assumer personnellement tous les frais inhérents. Le Comité ZIP du lac Saint-Pierre n'est en aucun cas responsable de la perte, vol ou dommage causés aux biens personnels du participant, visiteur ou autre.

Par la présente, j'autorise le Comité ZIP du lac Saint-Pierre à utiliser toute photo ou bande vidéo prise de moi (ou de mon enfant) dans le cadre de l'activité, à des fins promotionnelles, et ce, sans rémunération.

Signature du parent ou tuteur: _____

Nom du parent en lettres moulées : _____

Date : _____