



5 km/2.5 km course ou marche
Nom(s) (un formulaire par famille)

Le Refuge pour les femmes de l'Ouest de l'Ile

5 km course ou marche 20\$: 5 km enfants 12 ≤10\$: 6 an ≤ gratuit:
 2.5 km course ou marche 20\$: 2.5 km enfants 12 ≤10\$: 6 an ≤ gratuit:
10\$ DON pour un t-shirt:
 Veuillez indiquer enfant/femme/homme et taille(s): _____ –

Adresse courriel: _____

Téléphone: _____ **Code postal:** _____

Comment avez-vous entendu parler de l'événement?:

Nom et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence médicale:

Décharge et désistement de responsabilité:

Comme condition pour participer à la "Sanavita 5K Course/Marche" par Sanavita (ci-après nommé « Épreuve ») je, en mon nom et au nom de toute personne mineure ou tierce partie pour laquelle j'agis, renonce et donne quittance en faveur de QSM Group, Sanavita, Sports Experts 559/465/872, Atmosphere 586, Nevada Bobs 559/872/3000, QSM Group et toute entité affiliée ou liée, leurs administrateurs, officiers, employés, mandataires, représentants, commanditaires, entraîneurs, bénévoles et organisateurs (ci-après nommés « Organismes d'épreuves »), de toute responsabilité ou réclamation, présente ou future, de quelque nature qu'elle soit, connue ou inconnue, découlant de notre participation à cette épreuve ou aux activités connexes.

Je suis conscient que la participation aux épreuves de conditionnement physique est une activité qui peut être potentiellement dangereuse et je consens à ne pas y participer si je ne suis pas physiquement ou médicalement apte et préparé adéquatement. Je reconnais que je suis le seul responsable de ma santé médicale, et que ma condition ne requiert pas l'approbation de mon médecin pour participer à l'épreuve. Je m'engage à obtenir l'approbation de mon médecin si cela s'avère nécessaire, et à transmettre cette information aux Organismes d'épreuves avant l'épreuve.

Nous convenons que a) les Organismes d'épreuves ne seront pas tenus responsables pour tout dommage corporel, tout décès ou perte matérielle, et nous donnons quittance en faveur des Organismes d'épreuves et renonçons à toute réclamation en cette matière à leur égard, et b) nous exonérons de toute responsabilité et indemnités les Organismes d'épreuves, de toute responsabilité pour tout dommage matériel ou dommage corporel subi par une tierce partie résultant de ma participation à cette épreuve. Nous donnons la permission aux Organismes d'épreuves d'utiliser ou d'autoriser d'autres personnes à utiliser nos renseignements personnels, incluant mais sans être limité à toute photographie, image ou compte-rendu de notre participation à cette épreuve ou aux activités connexes, sans qu'une rémunération ne nous soit donnée.

En signant ci-dessous, je reconnais et accepte le formulaire de consentement et de renonciation.

Nom et prénom du participant (lettres moulées):

Signature du participant: _____ **Date:** _____