

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ DE CHEER ALLIANCE, FORMULAIRE DE RENONCIATION ET CONSENTEMENT DE DECHARGE

Chaque participant doit recevoir, compléter et être en possession d'une copie signée de ce formulaire afin de participer à la compétition!

Nom du Participant: _____ Nom du Parent/ Tuteur Legal: _____
Adresse: _____ Nom de l'École / Gymnase: _____
Ville / Province / Code postal : _____ Division: _____
No. de téléphone (jour): _____ Nom de l'événement: _____
No. de téléphone (soir) : _____ Date de l'événement: _____
No. de téléphone (portable): _____ Courriel: _____

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

Pour une bonne et onéreuse considération, la réception et la suffisance sont ici reconnues. Moi, _____ en tant que parent ou tuteur légal de _____, un mineur (ci-après le «Mineur») accorde l'autorisation nécessaire pour permettre au Mineur de participer à l'événement ci-dessus, qui sera mené par l'Alliance Nationale des Professionnels de Cheerleading d/b/a Cheer Alliance. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur convient en outre de libérer et de tenir à couvert, Cheer Alliance, le site d'hébergement (université, hôtel, centre de congrès, écoles secondaires), au domicile duquel l'événement aura lieu (ci-après dénommé le "site"), les affiliés et leurs directeurs respectifs, représentants, agents, commanditaires, fournisseurs et employés de Cheer Alliance. (ci-après dénommés collectivement les «Renonciataires») de toutes les responsabilités causée par la négligence des Renonciataires ou autrement de toute réclamation, jugement, perte, responsabilité, coûts et frais (y compris, sans limitation les frais d'avocat et les frais juridiques) découlant de ou liés à l'événement, y compris toute réclamation résultant de blessures, de maladie (minimal, sérieux, catastrophique ou de décès) que le Mineur peut encourir ou supporter au cours de l'événement, toutes les activités associées à l'événement et lors d'un déplacement vers ou en retournant du site de l'événement pour un événement qui s'est produit ou non. En outre, je l'accepte expressément d'indemniser et de dégager de toute responsabilité les Renonciataires et leurs successeurs, assignés, exécuteurs testamentaires et les administrateurs contre la perte de toute autre réclamation, demandes ou actions que le Mineur présentera par la suite ou par toute autre personne pour le compte des dommages de toute nature résultant au Mineur et en aucune façon de ce qui précède les activités. En outre, j'accepte de rembourser et de réparer le Renonciataires de tous les frais ou pertes que les Renonciataires auront à payer à la suite d'une telle réclamation, action ou revendication.

Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, soussigné, certifie que j'ai lu ce FORMULAIRE DE RENONCIATION ET CONSENTEMENT DE DECHARGE dans son intégralité et comprend parfaitement son contenu. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, suis conscient que cette renonciation et consentement de décharge relâche les responsabilités et contient une reconnaissance de mon savoir volontaire et l'acceptation du risque de blessure ou de maladie. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, reconnais en outre que rien dans le présent communiqué de responsabilité constitue comme une garantie que l'événement aura lieu. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, a signé ce document volontairement et de mon plein gré.

Signature du Parent ou du Tuteur Légal: _____

Date: _____

SUPERVISION:

Un chaperon / adulte (âgé de plus de 21ans) est tenu d'assister avec les participants. Ce chaperon sera responsable pour les participants à tout moment. Cheer Alliance et ses affiliés ne sont pas responsables de la surveillance de ces participants.

APPARENCE:

Accord / Consentement de Décharge: Je comprends que Cheer Alliance et de ses affiliés («Renonciataires») de temps en temps, produisent du matériel promotionnel lié à ses programmes. Je comprends qu'en tant que participant / spectateur à l'événement que le Mineur pourrait être inclus dans les vidéocassettes, les DVD, les podcasts et vidéocasts et des photos prises pendant l'événement. Par conséquent, sans réserve ni limites, moi, en mon nom propre et au nom du Mineur cède par la présente, le transfert et autorise aux successeurs de Cheer Alliance, les cessionnaires, les licenciés, les commanditaires, tous les réseaux de télévision, et tous les autres exposants commerciaux se réservent le droit exclusif de photographier et / ou vidéo le Mineur et d'utiliser ces bandes vidéo / photographies du Mineur, son visage, sa ressemblance, sa voix et son apparence dans le cadre de l'événement ou dans tout autre média qui existe maintenant ou qui sera développé dans le futur pour la publicité et la promotion de l'événement, dans la publicité et la promotion d'événements similaires dans le futur, ou dans la publicité et des promotions liées à Cheer Alliance, sans réserves ni restrictions. Je comprends que ni Cheer Alliance, ni aucune tierce partie n'est dans l'obligation d'exercer les droits qui précèdent, les licences et les privilèges accordés à la présente. Je renonce à tout droit d'inspecter ou d'approuver les programmes, les copies et le matériel publicitaire qui s'y rapportent.

DECHARGE MEDICALE

Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, reconnais et accepte qu'en participant à cet événement pourrait causer au Mineur la possibilité d'une maladie physique ou blessure (Mineure, grave, catastrophique et / ou décès) et que moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, reconnais que le Mineur assume le risque de telle maladie ou blessures en participant à l'événement. En cas de maladie ou d'accident, j'autorise Cheer Alliance d'obtenir un traitement médical nécessaire pour le Mineur et par la présente, et en mon nom propre et au nom du Mineur relâche et dégage de toute responsabilité les Renonciataires de cette autorité. Je reconnais et comprends que je serai responsable de tout et de toutes les factures médicales et d'autres factures liées pour le compte du Mineur pour toute maladie ou blessure que le Mineur pourrait subir au cours de l'événement et lors d'un déplacement vers ou en retournant du site de l'événement, si l'événement se produise effectivement.

J'atteste que les médicaments auxquels le Mineur est allergique ou que le Mineur prend actuellement, sont énumérés ci-dessous. Je suis d'accord que le Mineur emportera avec lui/elle tout médicament que le Mineur prend actuellement à l'événement et qu'il /qu'elle prendra les dosages prescrits pour ces médicaments.

Médicaments (le cas échéant): _____

Allergies (s'il ya lieu): _____

Je reconnais que le Mineur souffre des conditions suivantes:

Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, soussigné, certifie que j'ai lu ce Formulaire de Renonciation et Consentement de Décharge dans son intégralité et comprends pleinement son contenu. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, suis conscient que cette remise libère de toute responsabilité et contient un accusé de réception volontaire et sachant l'assomption du risque de blessure ou de maladie. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur, reconnais en outre que rien dans le présent Formulaire de Renonciation et Consentement de Décharge constitue que l'événement aura lieu. Moi, en mon nom propre et au nom du Mineur a signé ce document volontairement et de plein gré.

Signature du Parent ou Tuteur Légal: _____ Date: _____

Relations avec le Mineur : _____

Date de naissance du Mineur: _____

Je suis identifié ci-dessus comme Mineur et ai lu et signé le présent accord.

Signature du Mineur: _____ Date: _____

lors d'un déplacement vers ou en retournant du site de l'événement pour un événement