



Équipe Yukon – Consentement

Risque :

Je soussigné(e), _____, comprends et reconnais que la participation aux épreuves éliminatoires des Jeux d'hiver de l'Arctique de 2024 peut entraîner des dommages corporels, des dommages matériels ou une perte de biens. J'ai pleinement conscience de ces risques et déclare par la présente participer aux épreuves éliminatoires des Jeux d'hiver de l'Arctique de 2024 de mon propre gré et à mes propres risques. De plus, je déclare avoir la forme physique requise pour participer à ces épreuves.

Règles :

Je comprends que les règles et les réglementations sont conçues pour la sécurité et la protection des personnes participantes et j'accepte par la présente de respecter les règles et les réglementations établies par Équipe Yukon et l'organisme directeur de sport du Yukon.

Responsabilité :

En contrepartie de l'acceptation de ma participation aux épreuves éliminatoires des Jeux d'hiver de l'Arctique de 2024, j'accepte qu'Équipe Yukon et l'organisme directeur de sport du Yukon, ainsi que leurs bénévoles, commanditaires, personnel ou agents ne pourront être tenus responsables des dommages corporels, des dommages matériels ou de toute perte de biens découlant ou résultant de quelque façon que ce soit de ma participation.

LA SECTION DE SIGNATURES APPROPRIÉE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE PERSONNE PARTICIPANTE.

Chaque personne participante doit remplir la section ci-dessous. Veuillez cocher la case appropriée :

Je confirme ce qui suit : J'ai moins de 18 ans. J'ai 18 ans révolus et j'ai lu, compris et accepté le contenu de ce formulaire de consentement éclairé dans son intégralité.

Signature de la ou du témoin

Signature de la personne participante

Nom de la ou du témoin (en lettres détachées)

Nom de la personne participante (en lettres détachées)

Pour chaque personne participante âgée de moins de 18 ans, la section suivante doit être remplie par son parent ou son tuteur :

À titre de parent/tuteur de la personne participante nommée dans le présent formulaire, je déclare par la présente avoir lu, compris et accepté le contenu de ce formulaire de consentement éclairé dans son intégralité.

À titre de parent/tuteur de la personne participante nommée dans le présent formulaire, j'accepte d'assumer l'entière responsabilité d'expliquer à mon enfant les risques encourus et de l'informer de l'importance du respect des règles et des réglementations des épreuves éliminatoires.

Signé le _____ jour de _____ 20 _____
Signature du parent/tuteur

Nom du parent/tuteur (en lettres détachées)