

Club de kendo de Montréal

Contrat d'Adhésion et Levée de Responsabilité



Renseignement personnels (svp écrire en lettre moulée)

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : (j/m/a) _____

Grade en Kendo _____

Date obtenue : _____

Information d'adhésion annuelle (svp écrire en lettre moulée)

Date de début : _____

Frais *: _____

* veuillez prendre note que les frais n'inclus pas la cotisation annuelle de la Fédération de kendo du Canada.

Le Club de Kendo de Montréal a le mandat d'enseigner au membre le kendo tel que décrit dans le guide des membres. Le Club de Kendo de Montréal est affilié à la Fédération de Kendo du Canada.

Je , _____, soussigné ou soussignée, comprends que le kendo est un art martial qui renferme des risques inhérents qui pourraient me causer des dommages corporels ou matériels. En signant le contrat d'adhésion et la décharge de responsabilité, j'accepte tous les risques découlant de ma participation au kendo, et je conviens, au nom de moi-même et au nom de mes héritiers, de mes liquidateurs de succession, de mes administrateurs et mes ayant droits, de renoncer de façon irrévocabile à tout réclamation, réparation civile, coût (incluant les frais d'avocat et de clients à plein tarif), action en justice, action pour cause ou procédure de quelque autre nature qui pourrait être intenté contre le Club de Kendo de Montréal, ses conseils d'administration, ses officiels, ses instructeurs, ses représentants et ses membres, à la suite de tout perte, accident ou blessure, y compris la mort ou des dommages, subi à cause de négligence de la part du Club de Kendo de Montréal, ses conseils d'administration, ses officiels, ses instructeurs, ses représentants et ses membres.

Dans le cas d'un participant mineur, je, _____, parent ou tuteur dûment nommé, comprend que le kendo est un art martial qui contient des risques inhérents, accepte cette décharge de responsabilité, et donne permissions aux officiels du Club de Kendo de Montréal de chercher des soins médicaux pour mon fils, ma fille ou ma charge légales, _____, dans le cas de maladie ou de blessure.

Signature du membre (ou tuteur légal pour membre mineur) : _____

Date : _____