

Formulaire de renonciation / Waiver of Liability

SVP lire cet abandon de recours :

En signant ce formulaire, j'accepte de participer à mes propres risques et j'acquiesce par la présente 24h Roller Montréal et le parc Jean-Drapeau de toute responsabilité pour quelque réclamation que ce soit faite contre eux, leurs dirigeants, leurs employés, leurs bénévoles, leurs commanditaires et partenaires relativement à toute blessure personnelle, à un décès ou à des dommages matériels résultant de ma participation à l'événement. Je consens à recevoir tout traitement médical jugé nécessaire par l'équipe des premiers soins. J'ai pris connaissance et je respecterai les règlements de la course. Je prends note du fait que mon équipe doit rendre la ou les puces de chronométrage et le ou les dossards après l'épreuve. Je donne également l'autorisation d'utiliser mon nom et ma photo dans le cadre de la promotion de l'événement.

Please read this waiver:

By signing this form, I acknowledge participating at my own risk and I hereby waive liability of any and all claims against Roller Montréal and Parc Jean-Drapeau, their directors, their employees, their volunteers, their sponsors and partners for personal injury, death or property damage resulting from my participation in the event. I consent to any medical treatment deemed necessary by the first aid team. I know and will respect the race rules. I acknowledge that my team is responsible for returning the timing chip(s) and bib(s) after completion of the event. I also give authorization to use my name and photograph in the promotion of this event.

Nom de l'équipe :

Team Name : _____

Nom / Name

(Lettres moulées / Typed letters)

Signature

(Parent ou tuteur si moins de 18 ans /
Parent or Guardian if under 18 yrs.)

Nom / Name

(Lettres moulées / Typed letters)

Signature

(Parent ou tuteur si moins de 18 ans /
Parent or Guardian if under 18 yrs.)

1

6

2

7

3

8

4

9

5

10